附件2-6：

2025年注册会计师任职资格检查基本情况表

会计师事务所名称： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 注师编号 |  | 注师姓名 |  | 联系电话 |  |
| 政治面貌 |  | 是否担任人大代表、政协委员 |  | 是否担任民主党派、工商联职务 |  |
| 是否退休 |  | 是否缴纳社保 |  | 社保缴纳单位 |  |
| 取得国内其他资格情况 | （资格名称、取得时间、证书编号、批准机关） | | | | |
| 社会责任 | （参加的行业课题、在行业期刊发表的文章、公开出版的著作、参加的公益活动等） | | | | |
| 上年业务情况（列举2份业务报告） | （客户名称、报告编号、签字注师、报告日期） | | | | |
| 是否具有完全民事行为能力 |  | | | | |
| 奖励信息(包括本行业及其他行业) | （奖励种类、奖励时间、奖励部门、奖励原因） | | | | |
| 处罚情况（包括刑事处罚、行政处罚及行业惩戒） | （处罚种类、处罚时间、实施部门、处罚原因） | | | | |
| 注册会计师签名 | 本人承诺：保证以上所填列的内容真实、无遗漏。  手写签名：　　 年 月 日 | | | | |
| 事务所  审核意见 | 主任会计师（分所负责人）签字： 年 月 日 事务所盖章: | | | | |

注：1．以上栏目需逐一填写，若不存在描述情形的填写“无”。

2．“协会代管”人员应在会计师事务所名称栏内填写协会代管，事务所审核意见栏无需填写。