**附表二：**

**广东省注册会计师协会岗位能手推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生 年 月 |  | 照片 |
| 身 份 证 号 码 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 出 生 地 |  | 婚 姻 状 况 |  |
| 政治面貌 |  | 参 加 工 作时 间 |  | 健 康 状 况 |  |
| 获推荐人类型 | 注册会计师（ ）从业人员（ ） |  |
| 专业技术职称 |   | 注册会计师资格 | 注师证号： |
| 取 得 时 间： |
| 全科合格证号 |  | 会员证号 |  |
| 其他执业资格 |  |
| 工作单位及行政职务 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 | 学历： | 毕业院校系及专业 |  |
| 学位： |
| 在职教育 | 学历： | 毕业院校系及专业 |  |
| 学位： |
|  拓展理念、个人事迹简述对事务所经营管理以及新业务业 务 工 作 经 历 、 | 获推荐人签字： 年 月 日 |

**有关栏目填写不下时，可自行加页。**

|  |  |
| --- | --- |
| 受过何种奖励 |  |
| 受过何种处罚（刑事、行政、行业惩戒） |  |
| 推荐理由 |  |
| 所在单位意见 | 单位负责人签名： 单位盖章 年 月 日 |
| 所在市注册会计师协会意见 | 单位负责人签名： 单位盖章 年 月 日 |
| 省注册会计师协会审批意见 |  （盖章） 年 月 日 |

 **备注：全日制、在职教育：按最高学历学位填报。**