附件2: **编号：**

**海南省高级会计师评审申报人员基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  | 单位性质 |  |
| 身份证号 |  | | | | | 办公电话 |  |
| 最高学历 |  | | 专业 |  | | 手机号码 |  |
| 毕业学校 |  | | | | | 毕业时间 |  |
| 高会考试  合格证书 | 取得时间 |  | | 会计师  资格证 | | 取得时间 |  |
| 证 号 |  | | 证 号 |  |
| 论文名称（发表刊物刊号、时间）主要业绩成果 |  | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | |
| 申报人承诺 | 本人承诺对申报信息和相关资料的合规性、真实性负责，并承担后果。  申报人（签字）： | | | | | | |
| 单位审核  意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |