附件

 **厦门市大中型企事业单位总会计师素质提升工程培训报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **正面免冠****彩色照片****（2寸）** |
| **身份证号** |  |
| **工作单位** |  |
| **现任职务** |  | **专业技术资格** |  |
| **最高****学历** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **联系电话** | 手机： 座机： |
| **通讯地址** |  |
| **培训类别****及批次** | 选择打√，只能选一种：**类别一（国有企业类）**财政部大中型企事业单位总会计师素质提升工程2020年--2020年7月2日至7月15日（ ）（厦门第二期）**类别二（行政事业类）**财政部大中型企事业单位总会计师素质提升工程2020年--2020年7月31日至8月13日（ ）；（厦门第三期）**类别三（其他企业类）**财政部大中型企事业单位总会计师素质提升工程2020年--2020年6月30日至7月6日（ ）；（厦门第一期） |
| **所在单位推荐意见** |  **单位盖章 日期：** |
| **市总会计师协会初审意见** |  **单位盖章 日期：** |
| **市财政局审核意见** | **单位盖章 日期：**  |