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：** | | | | | | | | |