附表 **注册会计师注册申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 国籍（地区） |  |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 民 族 |  | 户口所在地 |  | 是否退休 |  |
| 有效身份证件名称/号码 |  |
| 参加注册会计师全国统一考试提供的有效身份证件名称/号码 |  |
| 专业职称 |  | 职称等级 |  | 学 历 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 外语程度 |  | 学 位 |  |
| 进所时间 |  | 进所前工作单位 |  |
| 电子邮箱 |  | 非执业会员证号 |  |
| 通讯地址 |  | 邮箱 |  |
| 考试（ ） | 全科合格证号码 |  | 全科合格日期 |  |
| 考核（ ） | 考核标准文号 |  | 考核批准日期 |  |
| 档案现存放的单位 |  | 个人社会保障号码 |  |
| 是否在会计师事务所专职从业 |  | 所内职务 |  | 从事审计业务时间（年） |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 何时因何原因受到何种处罚或处分 |  |

|  |
| --- |
| 个人简历（从大学填起） |
| 起止时间 | 在何单位学习、工作 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人从事审计业务经历 |
| 起止时间 | 会计师事务所 | 从事审计业务具体（至少填写1个） | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人声明已从事审计业务满2年、熟知《中华人民共和国注册会计师法》规定的权利与义务，承诺在会计师事务所专职从业，并且不具有《注册会计师注册办法》第五条规定不予注册的其他情形，对以上所填写内容及提交的申请材料的真实性负责。申请人签字：年 月 日 | 所在会计师事务所意见：申请人为本所员工，在本所专职从业，本所对以上情形的真实性负责。首席合伙人（或主任会计师）签字：会计师事务所盖章：年 月 日 |

|  |
| --- |
|  |