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 | | | |

|  |
| --- |
|  |