附表1

**注册会计师注册申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **国籍****（地区）** |  | 一寸红底（近期免冠） |
| **出生日期** |  | **政治面貌** |  |
| **民族** |  | **户口所在地** |  | **是否退休** |  |
| **有效证件名称/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** |  | **邮编** |  |
| **考试（）** | **全科合格证号** |  | **全科合格日期** |  |
| **考核（）** | **考核批准文号** |  | **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** |  |
| **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 | 从事审计业务具体项目（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。主任会计师签字：会计师事务所盖章： |