

附件2:

吉林省2023年度会计系列正高级职称评审综合情况（公示）表

公示单位：（公章）

公示期为2023年 月 日至2023年 月 日5个工作日

姓名		性别		身份证号码		民族		手机号		近期一寸证件照
现工作单位		现专业技术 职务		取得会计师等专业技术 资格时间		聘任时间				
申报专业及级别		申报 类别		职务或职级		会计信息采集管理部门				
现单位性质		开始从事会计时 间		累计从事会 计年限		近5年继续教育完 成情况				
毕业院校		所学 专业		学历		学位		毕业时间		
近5年 考核情况										
工作经历	起止时间	工作单位				从事专业		职务或职级		
工作业绩	起止时间	所在单位		主要办法、报告、 论证的名称		工作内容		所起作用	获得成果	
专业 理论 水平	著作或译 著	发表时间	论文/论著/译著名称			期刊的名称、 统一刊号	著作章节及 字数	独立/合作、编委会成员、 撰写本人排名		
	会计及相 关专业论 文	发表时间	论文/论著/译著名称			期刊的名称、 统一刊号	著作章节及 字数	独立/合作、编委会成员、 撰写本人排名		
	课题	课题项目 名称	是否主要负责人 (前六名)	立项机构名称	立项文件编 号	结项文件编号		获得奖项		
	方案、案 例、分析 报告	起止时间		方案、案例、分析报告主要内容				获得成果		
学术荣誉	荣誉名称		取得时间		授予部门		证书编号			
专业能力荣誉	荣誉名称		取得时间		授予部门		证书编号			

申报人承诺	
本人提供的个人信息和证明材料均真实、准确，符合有关规定。如违反上述承诺，愿承担一切责任、后果。 申报人身份证号： 申报人签字： 2023年 月 日	

单位公示及负责人意见	
单位公示情况：已在单位显著位置公开张贴，本表涉及全部申报材料及其数据均已公示。 公示时间（5个工作日）：2023年__月__日至2023年__月__日 单位负责人签字：_____ 行政职务：_____ 本签名表明单位负责人已完全清楚申报人的申报材料内容，并对材料的真实性及公示环节的完整性表示担保。 <div style="text-align: right;"> （公章） 2023年 月 日 </div>	

本单位审核意见	
人力资源部门负责人： 单位负责人： <div style="text-align: right;"> （公章） 2023年 月 日 </div>	

主管部门审核意见	
人力资源部门负责人： 主管部门负责人： <div style="text-align: right;"> （公章） 2023年 月 日 </div>	

专家考核意见	
材料考核情况： 专家签字（两人以上）： <div style="text-align: right;">2023年 月 日</div>	

专家答辩意见	
答辩考核情况： 专家签字（两人以上）： <div style="text-align: right;">2023年 月 日</div>	

高级会计师资格评审委员会意见						
总人数		参加人数		表决结果	赞成人数	
					反对人数	

主任签章： <div style="text-align: right;"> （公章） 2023年 月 日 </div>	
--	--

吉林省财政厅核准意见	
<div style="text-align: right;"> （公章） 2023年 月 日 </div>	

注：1. 本表须用标准A4纸正反面纵向印制，计算机填写打印；
 2. 工作经历从参加工作时填写；
 3. 主管部门审核意见栏，事业单位必须填写；企业单位：公司下属子（分）公司由公司填写；集团公司下属公司由集团公司填写；无主管部门的公司不须填写。