

## 附件 1

# 会计专业工作简历表

姓 名：\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_

从事会计专业工作年限：共\_\_\_\_\_年

| 起止年月 | 单位名称 | 从事何种会计专业工作 |
|------|------|------------|
|      |      |            |
|      |      |            |
|      |      |            |
|      |      |            |
|      |      |            |
|      |      |            |
|      |      |            |
|      |      |            |

|                                                                                                                   |                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <p>本人知悉信息采集审核程序及相关要求。现承诺遵守信息采集的有关规定，保证所填报的信息资料真实准确。如有失信和弄虚作假，责任自负并自愿接受相应的处理。</p> <p>手写签名：<br/>联系电话：<br/>年 月 日</p> | <p>该会计人员填报内容真实准确。</p> <p>(单位盖章)</p> <p>经 办 人：<br/>联系电话：<br/>年 月 日</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

注：该表格由会计人员本人、单位经办人签名，单位盖章，否则不予受理。