附件

莆田市参加福建省会计知识大赛报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 照片 |
| 工作单位 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | |
| 联系电话 |  | | 职务职级 | |  |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 | |  |
| 已取得从业  资格证等级 | □中级  □高级 | | 是否取得注册会计师全科合格证 | | □是  □否 |
| 工作单位  审核意见 | （盖章）  日期：2025年6月 日 | | | | |
| 所在县区  财政局  审核意见 | （盖章）  日期：2025年6月 日 | | | | |