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 |