

附件 2:

## 会计专业工作简历表

姓 名: \_\_\_\_\_

身份证号: \_\_\_\_\_

报考级别: 高 级

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>本人知悉会计资格报考条件、资格审核程序及相关要求。现承诺遵守会计资格考试报考的有关规定,保证填报的信息资料真实准确。如本人考试成绩合格,但不符合报名条件的,愿意接受取消考试成绩、停发证书等处理。</p> <p>考生签名: _____ 联系电话: _____           年 月 日</p>		<p>该考生填报内容真实准确。</p> <p>(单位盖章)</p> <p>经办人: _____ 联系电话: _____           年 月 日</p>

注: 该表格由考生、经办人签名, 单位盖章, 否则, 报名机构不予受理。