附件3：

南通市候选先进

会计工作者推荐表

姓 名：

工作单位（盖章）：

推荐机构（盖章）：

填报时间： 年 月 日

**填表说明**

1. 本表是“南通市先进会计工作者”推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消推荐资格。
2. 本表一律打印填写，不得随意更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字。
3. 本表盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章。
4. 籍贯填写格式为XX省XX市XX县，工作单位填写全称，工作单位行政区划精确到县、区。
5. 职务职称等要按照国家有关规定详细填写，专业技术职务根据个人的专业技术职务级别选填正高级、副高级、中级、初级，并提供相关证明材料复印件。
6. 从业状态根据个人状态选填在业或其他。
7. 身份标识根据个人状态选择填干部、专业技术人员、企业负责人、企业管理人员或其他。
8. 所在单位性质根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位、企业（国企或民营）、社团或其他。
9. 个人简历从高中毕业填起，精确到月，不得断档。
10. 申报序列选填从事会计工作、会计科研教学、会计事务管理、注册会计师。
11. 主要先进事迹要求反映工作以来的一贯表现，真实准确、重点突出、文字精炼，符合党和国家的方针政策及财经政策、会计法规，主要包括工作实绩、社会经济效益和突出事迹参与程度等，不少于3000字，可另行附页。
12. 随表粘贴先进个人的2寸蓝底彩色证件照。
13. 本表上报一式贰份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | | |  | 性别 |  | | 近期2寸正面半  身免冠蓝底彩色  照片 | |
| 民族 | | |  | 出生日期 |  | |  | |
| 籍贯 | | |  | 政治面貌 |  | |
| 职称或执业 | | |  | 身份标识 |  | |
| 现专业技术资格取得时间 | | |  | 执业资格取得时间 |  | |
| 文化程度 | | | |  | 从业状态 |  | | | |
| 工作单位 | | | |  | 行政职务 |  | | | |
| 工作单位  地址 | | | |  | 行政区域 |  | | | |
| 参加工作日期 | | | |  | 从事现专业工作年限 |  | | | |
| 工作单位性质 | | | |  | 工作单位  所属行业 |  | 工作单位  所属系统 | |  |
| 单位 规模 | | 资产总额（万元） | |  | 上年上交税收（万元） |  | | | |
| 单位人数 | |  | 会计人数 |  | | | |
| 个人通讯电话 | | | |  | 申报序列 |  | | | |
| 个  人  简  历 | | | |  | | | | | |
| 年度考核情况（提供近五年从事会计期间年度考核等次情况） | | | |  | | | | | |
| 发表的主要著作、论文 | | | | 近五年内发表的论文或著作 | | | | | |
| 主持或参与的课题或管理会计案例 | | | | 近五年内被市级以上单位立项的课题项目或获奖的管理会计案例 | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 | | | |  | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 | | | |  | | | | | |
| 主要先进事迹 | | | | | | | | | |
| 不少于3000字，可另行附页 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | | 主要负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 各地财政部门、市国资委、市注协等推荐审核意见 | |
| 主管部门意见 | 负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 |
| 推荐机构 意见 | 负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 |
| 市财政局 意见 | 负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 |