附件1：

材料编号：

**云南省会计领军人才培养项目申请表**

**（2020）**

**申请人姓名：**

**所 在 单 位：**

**专业技术职务资格：**

**所在地区或部门：**

**参加选拔类别：**

**备 注：**

**云南省财政厅印制填写说明：**

1.表内所列项目，由申请人如实填写，并对所填情况的真实性负责。

2.申请人没有表内对应项目的，可填写“无”。

3.表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字。

4.“学习经历”须写清楚参加历次学习（培训）的起止时间。

5.“工作经历”含基层锻炼、挂职经历和驻外工作经历。

6.“所在单位意见”须由申请人所在单位填写对申请人的工作鉴定。该意见需单位负责人签字，加盖单位公章。

7.“专业技术职务资格”填写已取得的专业技术职务资格。如为中级专业技术资格并通过高级会计师考评结合考试的，应填写“通过高级会计师考试”，并提供相关证明材料的复印件。

8.除此表外，申请人还需提供所填列发表论文的刊物封面和作者姓名页的复印件，发表专业著作的封面和版权页的复印件，获奖证书的复印件及相关外语能力证明文件复印件。

9.“照片”一律用近期二寸正面半身免冠彩色照片。

10. 申请人为财政部或中央有关主管单位会计领军（高层次）人才或云南省高级会计管理人才的，请在封面“备注”处标注“是”字，并加盖相关部门公章。

11.“参加报名选拔类别”，根据申报人参加报名选拔类型填写“行政事业类”或“企业类”。

12.封面右上角“材料编号”无需填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | |  | | **性 别** | |  | **民 族** | |  | **正面免冠**  **彩色照片**  **（2寸）** | | | |
| **政 治**  **面 貌** | | |  | | **入党时间** | |  | **参加工作**  **时间** | |  |
| **身份证号** | | |  | | | | | | | |
| **现任职务** | | |  | | | **专业技术职务资格** | | |  | |
| **健康状况** | | |  | | | **获得其他职业资格证书情况** | | |  | |
| **学 历**  **学 位** | | | **全日制**  **教 育** |  | | | | | **毕业院校**  **及专业** | |  | | | |
| **在 职**  **教 育** |  | | | | | **毕业院校**  **及专业** | |  | | | |
| **英语水平证书或考试成绩** | | |  | | | **境外英语教学或学习经历** | | | □有  □无 | | **国际组织工作经历** | | □有  □无 | |
| **联系电话** | | | 移动：  固话： | | | | | | **E-MAIL** | |  | | | |
| **通讯地址** | | |  | | | | | | | | **邮编** |  | | |
| **学**  **习**  **简**  **历** | | | **要求：从大学开始（含已参加国内外培训经历）** | | | | | | | | | | | |
| **工作经历** | | **要求：请按时间顺序注明境内外工作经历及所担任职务。** | | | | | | | | | | | | |
| **已发表论文及著作** | | **要求：请注明发表论文的时间、名称、作者排序，刊物名称、期数、刊号；发表著作的时间、名称、书号，出版社名称等。**  示例：2016.“十三五”时期会计改革任务与会计理论研究.第一作者.会计研究，10.ISSN1003-2886, CN：11-1078/F. | | | | | | | | | | | | |
| **获得奖励或表彰情况** | | **要求：请注明参加工作以来获得奖励或表彰的时间、名称以及级别等。** | | | | | | | | | | | |
| **承担重大科研项目情况** | | **要求：请注明承担省部级及以上重大科研项目的时间、级别、名称、担任职务或职责等。** | | | | | | | | | | | |
| **近5年以来主要工作业绩**  （1500字以内）  **单位盖章：**  **日 期：** | | | | | | | | | | | | | |
| **所在单位鉴定及意见** | | **领导签字： 日期： 盖章** | | | | | | | | | | | | |
| **州**  **、**  **市财政局**  **或**  **省直主管单位初审意见** | | **领导签字： 日期： 盖章** | | | | | | | | | | | | |