附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2020年注册会计师行业讲师——报名表 | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 相片 （近1年，电子照片） |
| 身份证号码 |  | | 手机号 |  | |
| 学历 |  | 职称 |  | 政治面貌 |  |
| 邮箱 |  | 现任单位  职务 |  | 工作年限 |  |
| 会员类别 （打“√”可多选，境外需注明地区） | 1.执业会员 □ 2.非执业会员□ | | | 执业或非执业会员  证书编号 | |  |
| 3.境外注册会计师 □  （地区） | | |
| 境外注师证书编号 | |  |
| 事务所名称 |  | | 单位地址 |  | | |
| 专长课题范围 |  | | | | | |
| 曾经培训的  课题及案例 |  | | | | | |
| 事务所意见 | 是否同意推荐： | | | | | |
| 事务所盖公章： | | | | | |
| 备注：   1. 非内地居民身份证件请在身份证号后注明； 2. 持有境外注册会计师证的需附复印件，并填写证书编号，如无证书编号可不填写； 3. 报名表需提交电子文档及加盖公章扫描件； 4. 发送报名表及相关电子资料时请注明：事务所+讲师名称+资料名称； 5. 有培训内容PPT的可提交指定邮箱； 6. 资料发送邮箱：[lyb@szicpa.org](mailto:lyb@szicpa.org) 。 | | | | | | |