附件：

**执业质量检查人员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  | 照片 |
| 性 别 |  | 身份证  号 码 |  |
| 邮 箱 |  | 联系电话（手机） |  |
| 政治面貌 |  | 现任职务 | |  |
| 事务所 名称 |  | | | |
| 工作简历 |  | | | |
|
|
|
|
| 是否有参与执业质量检查工作经历 | （如有，请注明参与的检查年度，如无直接填写“无”即可，本提示内容在填写时请删除） | | | |
|
|
|
| 申请人 | 签名： | | | |
| 事务所  意 见 | 首席合伙人（签名）：  （加盖事务所公章）  年 月 日 | | | |
|
|
|
| 协 会  意 见 |  | | | |

请注意，网上填报与纸质版都需要提交！

网上填报链接：https://wj.qq.com/s2/12458617/dd28/

执业质量检查人员报名表邮寄地址：

深圳市福田区特区报业大厦12D,深圳市注册会计师协会监管部，蔡先生，82712551