附件1：

**重庆市注册会计师、资产评估师行业人才奖励申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  | 照片  （一寸） |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 | |  | 专业学历 |  |
| 工作单位 |  | | | | 申请奖金金额 |  |
| 身份证号 |  | | | | 家庭住址 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 专业技术  资质或职称 |  | | | | 是否  引进人才 |  | |
| 执业资格 类型 |  | | | | 执业证书 编号 |  | |
| 之前是否获得过人才奖励 | | | | | （获取时间、奖励类型、批准文号） | | |
| 申请条件 | 取得正高级职称 | | | | □正高级会计师  □正高级审计师  □正高级经济师  □正高级工程师 | | |
| 中注协全国领军人才 | | | | □通过中注协全国领军考试并进入培养周期  □通过中注协全国领军人才培养 | | |
| 中评协全国领军人 | | | | □通过中评协全国领军考试并进入培养周期  □通过中评协全国领军人才培养 | | |
| 承诺书 | 本人已经阅读并同意《重庆市注册会计师、资产评估师行业人才培养办法》相关规定，保证自己提交资料的真实性，并承诺在获得行业人才奖金后，将继续在重庆市注册会计师行业工作三年以上。一旦违约，本人将承担由此产生的一切后果。  承诺人（签名）：  年 月 日 | | | | | | |
| 申请  奖励  情况  简要  说明 | （包括相关学习、考试的起止时间、地点、学制、计划等情况。） | | | | | | |
| 所在  机构  意见 | 机构负责人（签名）： 机构（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 协会  审核  意见 | 会员考试部 | |  | | | | |
| 综合部 | |  | | | | |
| 办公室 | |  | | | | |
| 监管部 | |  | | | | |
| 秘书处 | | 重庆市注册会计师协会、资产评估师协会（盖章）  年 月 日 | | | | |

备注：1.本表可下载填写，双面打印，如实申报，字迹工整。

2.申请表必须在规定时间内提交，逾期不予以受理。

附件2：

**重庆市注册会计师、资产评估师行业人才奖励**

**申请汇总表**

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 执业资格 | 执业证书编号 | 申请条件 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附件3：

编号：

**重庆市注册会计师、资产评估师考试奖励申报表**

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | 照片  （一寸） |
| 出生年月 |  | | 籍贯 |  | | 政治面貌 |  | |
| 学历 |  | | 身份证号码 | | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | 联系电话 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | 备注 |  | | |
| 注册会计师 | | （划√确定） | | | 证书获得时间 | | | （填写合格证上的颁发时间） | |
| 资产评估师 | | （划√确定） | | | 毕业院校 | | |  | |
| 合格证号码 | | （填写合格证上的编号） | | | 专业 | | |  | |
| 承诺书 | 本人已经阅读并同意《重庆市注册会计师、资产评估师行业人才培养办法》相关规定，保证自己提交资料的真实性，并承诺在获得全科合格人员奖金后，继续履行相关规定，一旦违约，本人将承担由此产生的一切后果。  承诺人（签名）：  月 日 | | | | | | | | |
| 所在  机构  意见 | 机构负责人（签名）： 机构（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 协会  会员考试  部意见 | 协会考试培训部（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 协会  秘书处  意见 | 协会秘书长（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |

备注：1.本表可下载填写，双面打印，如实申报，字迹工整。

2.考试申报必须在取得全科合格证1年内提交，逾期不予以受理。