附件：

湖南省注册会计师协会公益服务专家申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 　名 | |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 民　族 |  |
| 工作单位 | |  | | | | 职 务 |  | 政治面貌 |  |
| 执业资格 及取得时间 | | |  | | | 专业职称 及取得时间 |  | | |
| 毕业院校及时间 | | |  | | | | 专业 |  | |
| 学历 | | |  | | | 联系方式 |  | | |
| 擅长业务领域 | | |  | | | | | | |
| 工作经历及授课经历 |  | | | | | | | | |
| 擅长业务领域主要业绩及荣誉 |  | | | | | | | | |
| 主要研究成果 |  | | | | | | | | |
| 个人意见：    签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 执业机构推荐意见：  单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 省（市州）协会审核意见：  协会（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：相关研究成果、过往授课课件、PPT及视频资料可连同本人有效身份证明、职称、执业资格、[获得的荣誉等证书复印件及相关佐证材料发送至邮箱651455498@qq.com](mailto:获得的荣誉等证书复印件及相关佐证材料发送至邮箱651455498@qq.com)。