附件1

**湖州市第四期高端会计人才选拔申请表**

**（2024－2026年）**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请人姓名** | **：** |
| **所在单位** | **：** |

**湖州市财政局**

**中共湖州市委组织部**

**湖州市人力资源和社会保障局**

**印制**

**填表说明**

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，并需单位负责人签字，加盖单位公章。

7.“专业技术资格”填写已取得的资格证书名。

8.“照片”一律用近期二寸正面半身免冠白底彩色照片。

9.此表一律用WORD文档格式填写打印。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | | 性别 | | |  | | 政治面貌 | | | |  | 贴照片处 |
| 身份证号 | |  | | | | | | 出生年月 | | | 年 月 | | |
| 民 族 | |  | | | | 籍　贯 | | | |  | | | |
| 现任职务 | |  | | | | 参加工作  时　　间 | | | | 年 月 | | | |
| 专业  技术资格 | |  | | | | 累计从事财会工作时间 | | | | 年 | | | |
| 学  历  学  位 | 毕业学校及专业 | | | | | | | | | | | | | |
| 全日制  教育 | |  | | | | | | | | | | | |
| 在职  教育 | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | 手　机 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 学  习  培  训  经  历 | | 从大学开始（含已参加国内外培训经历） | | | | | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 获 奖 表 彰 | | 要求：请注明获得奖励的时间、名称以及级别等 | | | | | | | | | | | | |
| 发 表 论 文及 著 作 | | 要求：请注明发表论文及著作的名称、时间、发表刊物名称或出版社名称等 | | | | | | | | | | | | |
| 承担重大科研项目情况 | | 要求：请注明承担重大科研项目的时间、级别、名称、担任职务和职责等 | | | | | | | | | | | | |
| 主 要 工 作 业 绩 （1000字以内） | | 日期 单位盖章： | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见：  领导签字：　　　　　　　　（单位盖章）  年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县区部门意见：  （单位盖章）  年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成绩（分） | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 市级部门意见：  （单位盖章）  年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件2

**承 诺 书**

我单位 同志参加湖州市第四期高端会计人才培养的选拔，了解该培训项目将历时三周年（2024年—2026年），三年内，集中授课和考察交流累计约36天，平均年约12天，对考勤和考核不符合人员实施退出。

若该同志通过选拔，成为高端会计人才培养学员，我单位将保障该学员应有的权利，特别是确保其有充分的时间参加定期的集中授课和考察交流，并督促该学员履行应尽的义务。

负责人签字：

承诺单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(此处需加盖公章）

年 月 日