

附件 2

浙江省先进会计工作者推荐表

姓名： _____

单位： _____

单位性质：行政 事业 企业 社会团体
会计中介机构 其他

会计工作类别： 会计实务 社会审计
 会计管理 会计教学

姓 名		性别		身份证号	
出生日期	年 月 日		最高学历		
所获学位			毕业时间	年 月	
毕业学校				所学专业	
政治面貌			职 务		
通讯地址	通讯地址及邮编：				
	手机：				
	单位人事部门联系人及联系电话：				
最高职称			取得时间	年 月	
聘任情况	<input type="checkbox"/> 在聘 (上传聘书、证书) <input type="checkbox"/> 仅具有资格 (上传证书)				
执业资格			取得时间	年 月	
会计工作简历：					
时 间	单 位 名 称		部 门		职 务
前后时间需连续	从事会计工作的所有经历(上传当前单位证明附件)				
近五年论文、课题、论著(论文和论著仅上传封面、目录、能证明本人贡献的相关页即可)：					
论文、课题、论著名称					

先进事迹简介：（不超过 1000 字）：

简单自我介绍 XXX,XX 单位 XX 职务。先进事迹个人陈述提炼总结。

先进事迹表述：一、XXX

二、XXX

三、XXX

近三年工作考核、奖惩情况：

年 度	考核情况	奖惩情况
2020 年度		
2021 年度		
2022 年度		

被推荐人所在单位意见

公示情况：2023 年 月 日— 月 日在本单位 进行公示，
经公示无异议，同意推荐。

（盖章）
年 月 日

省级主管部门、中央驻浙单位、中央企业省级公司、省级会计学(协)会意见

公示情况：2023 年 月 日— 月 日在 进行公示，经公示
无异议，同意推荐。

（盖章）
年 月 日