|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 注师证书编号 |  | | |
| 事务所名称 |  | | | 2024年度签发报告总份数 | | | |  |
| 进所时间 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| **2024年度签发审计报告**  **（至少填写三项）** | | | | | | | | |
| 签发时间 | | 审计业务项目名称 | | | | | 报告号 | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
| **2024年度参与项目**  **（若本年度未签发报告，此项必填，至少填写三项）** | | | | | | | | |
| 签发时间 | | 具体项目名称 | | | | | 报告号 | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
| 本人承诺，本人为事务所专职执业注册会计师，以上信息真实有效，本人愿意承担相应的法律责任。  注册会计师签字并盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |

附件7

注册会计师执业情况备案表

备注：2024年度签发报告总份数包含注册会计师在不同事务所签发的所有报告