附件1：

福建省注册会计师协会检查人员推荐表

会计师事务所

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  | 现任职务 |  |
| 政治面貌 |  | 性 别 |  | 联系电话 |  |
| 注册会计师  证书号 |  | 执 业 年 限 |  | 其他执业资 格 |  |
| 是否行业领军人才 | （如是，请填写领军人才类别） | | | 是否参与质量管理相关工作 |  |
| 自执业以来受到刑事、行政处罚或行业惩戒情况 | | |  | | |
| 近三年主要参与哪些业务的审计或复核（在对应项目栏前勾选“√”） | | | □上市公司年度会计报表审计  □非上市公司年度会计报表审计  □行政事业单位审计  □社保基金审计  □高新技术企业认定审计  □司法鉴证审计  □专项审计  □内部控制审计  □其他 | | |
| 参加注册会计师行业及其他检查工作情况 |  | | | | |
| 工作简历：  如：  xx年x月-xx年x月，在xx会计师事务所，审计员；  xx年x月-xx年x月，在xx会计师事务所，项目经理；  xx年x月-xx年x月，在xx会计师事务所，部门经理；  ...... | | | | | |
| 工作能力、擅长专业领域： | | | | | |
| 被推荐人签字确认：  （情况属实）  签字： | | | | | |
| 事务所意见：  本所同意推荐 参加年度执业质量检查和专项检查工作，并保证其检查的时间。  主任会计师/首席合伙人签字： 单位盖章：  年 月 日 | | | | | |

注：请于**8月15日前**填写本表，发送至邮箱 **[fjjg@cicpa.org.cn](mailto:fjjg@cicpa.org.cn)** ，**邮件主题注明“xxx事务所检查人员推荐表”。**