附件：

2019年度全国会计专业技术中级资格考试网上报名考生信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*考区名称** |  | **\*报名点名称** |  |
| **\*网络报名注册号** |  | **\*姓 名**  |  |
| **\*性 别** |  | **\*出生日期**  |  |
| **\*民 族** |  | **\*证件类型**  |  |
| **\*证件号码** |  | **\*学 历** |  |
| **\*学历性质** |  | **\*所学专业**  |  |
| **\*毕业院校** |  | **\*毕业时间** |  |
| **\*毕业证编号** |  | **\*何时从事会计工作** |  |
| **从业资格证书编号** |  | **\*所在会计岗位的职务** |  |
| **\*专业技术资格**  |  | **\*会计年限** |  |
| **\*电话号码** |  | **\*电子邮件** |  |
| **\*邮 编** |  | **\*单位性质** |  |
| **\*工作单位** |  |  |
| **\*工作单位地址**  |  |
| **\*通讯地址**  |  |
| **档案号** |  |
| **\*报考科目** |  |
| **\*单位审核意见** |  | **\*单位盖章处** |  |
| 承　诺　书 本人已经认真阅读报名网站中提供的“报考人员必读事项”中的内容，并保证本人完全符合国家规定的报考条件，保证遵守“网上报名须知”，保证理解并认同报名网站提供的全部考试相关文件中的内容。因本人原因丢失了《2019年度全国会计专业技术中级资格考试报名考生信息表》，保证填写本表和提交的个人信息资料真实、正确，如存在不真实、不正确的，本人愿意承担由此而产生的所有后果，并随时接受考试管理机构作出的相应处罚。 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人签名：＿＿＿＿＿＿＿＿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| **报名点审核意见：** |