附件3

山东省会计工作先进个人

推 荐 审 批 表

 姓 名：

 所在单位：

 推荐单位：

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表用打印方式填写，使用仿宋小四号字。

二、“姓名”必须准确，“工作单位”填写规范全称，以公章为准，数字统一用阿拉伯数字，“籍贯”填写xx省（自治区、直辖市）xx市。

三、“学历”“学位”填写本人最高学历、学位。

四、“职务”“职称”按照国家有关规定详细填写。

五、“其他职业资格证书”填写注册会计师、资产评估师、税务师、律师等职业资格证书。

六、“工作简历”从第一学历毕业以后开始填写。

七、“近5年考核情况”，按实际情况填写。

八、“何时获得何种奖励”只填写市、厅级及以上表彰奖励（全称）及获得时间，没有的填写“无”。

九、“拟授予称号”统一填写“山东省会计工作先进个人”。

十、“主要事迹”力求简明，重点突出，采用第三人称写法，简化至1000字左右。

十一、此表一式三份，A4纸正反面打印。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位及职务/职称 |  |
| 其他职业资格证书 |  |
| 所从事/分管业 务 工 作 |  | 身份证号 |  |
| 工作简历 |  |
| 近5年考核情况 | 2022年： 2021年： 2020年：2019年： 2018年： |
| 何时获得何种奖励 |  |
| 拟授予称号 | 山东省会计工作先进个人 |
| 主 要 事 迹 |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 上级主管部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 省级主管部门或市财政局、市人力资源社会保障局意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 省财政厅、省人力资源社会保障厅审批意见 |  （盖章） 年 月 日 |