附件3

**济南市管理会计工作室考核表**

**管理会计工作室：**

**所 在 单 位：**

**联 系 电 话：**

**联 系 人：**

**填 表 日 期： 年 月 日**

**济南市财政局印制填写说明：**

1. 填写内容小四仿宋、行间距15磅；使用A4纸双面打印，左侧装订。

2.表内所列项目，由申请人如实填写，并对所填情况的真实性负责。

3.申请人没有表内对应项目的，可填写“无”。

4.表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字。

5.“所在单位近三年的业绩情况”填写年度主营收入总额、利润总额、税收总额等经济指标情况。

6. “工作经历”为工作室负责人填写，含基层锻炼、挂职经历。

7. “专业技术职务资格” 为工作室负责人填写。填写已取得的专业技术职务资格。

8.除此表外，申请人还需提供所填列的发表论文的刊物封面和作者姓名页的复印件，发表专业著作的封面和版权页的复印件，获奖证书的复印件。

9.“照片”为工作室负责人，一律用近期二寸正面半身免冠彩色照片。

10.请提供业务成果、社会贡献的具体情况说明，并附相应证明。

11. “所在单位推荐意见”由申报单位填写并加盖公章。请简要说明：（1）对申报材料及附件证明材料的真实性审核意见；（2）是否符合申报条件；（3）是否同意申报：（4）公示情况。

12. 本表加盖单位公章后，扫描为PDF版。与纸质版2份、WORD版一并报送市财政局。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作室负责人姓 名** | | | |  | | **性 别** | | |  | | | | **出生年月** | | |  | | | **正面免冠**  **彩色照片**  **（2寸）** | |
| **政 治**  **面 貌** | | | |  | | **民 族** | | |  | | | | **籍 贯** | | |  | | |
| **身份证** | | | |  | | | | **参加工作时间** | | | | | |  | | | | |
| **现任职务及时间** | | | |  | | | | **专业技术职务资格及时间** | | | | | |  | | | | |
| **健康状况** | | | |  | | | | **获得其他执业资格证书情况** | | | | | |  | | | | |
| **所在单位经济类型** | | | |  | | | | **获得国家、省、市高端会计人才情况** | | | | | |  | | | | |  | |
| **学 历**  **学 位** | | | | **全日制**  **教 育** | | |  | | | | | **毕业院校**  **及专业** | | | | |  | | | |
| **在 职**  **教 育** | | |  | | | | | **毕业院校**  **及专业** | | | | |  | | | |
| **联系电话** | | | | 移动：  住宅： | | | | | | | **E-MAIL** | | | | | |  | | | |
| **通讯住址** | | | |  | | | | | | | | | | | | | **邮编** |  | | |
| **年度（近三年）** | | | | | **主营收入总额(万元)** | | | | | **利润总额**  **（万元）** | | | | | **税收总额**  **（万元）** | | | | | **是否为规模以上企业** |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
| **工作经历** | | | **要求：请按时间顺序注明工作经历及所担任职务。** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **业务成果** | | | **重点说明：所在单位对工作室相关工作给予资金、人力等支持；工作室组织架构、管理制度；管理会计人才培养；在管理会计应用和实施等方面工作情况，并提供相关证明材料。字数1000以内** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **科研成果** | | | **要求：仅限于会计领域的成果，请注明发表论文及著作的名称、时间，发表刊物名称或出版社名称等；承担省部级及以上重大科研项目的时间、级别、名称等。** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **牵头完成重大任务** | | | **要求：重点说明在提高运营效率、管控成本、风险防控、完善内控内审、支持管理决策、开展重大投融资、完成上市或并购重组等重大任务上做出的贡献。** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **典型案例建设情况** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **负责人受处罚情况** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **社会贡献** | | **重点说明：在会计职能拓展、管理会计推广应用中的情况，并提供相关证明材料。字数1000以内。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **所 在 单 位 推 荐 意 见** | **（请写明申报及证明材料是否属实，是否同意申报，公示情况，并加盖公章）**  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **市财政局意见** | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **市 人 才 工 作 领 导 小 组 意 见** | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |