**山西省注册会计师协会人才培养资金奖励申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 执业资格 |  | 执业资格证书号 |  |
| 学历、学位 |  | 联系方式 |  |
| 财政部、中注协高端人才培养取得结业证书时间 | | |  |
| 工作简历  （近三年内） |  | | |
| 申报奖励项目 及理由 |  | | |
| 所在会计师事务所意见 | 负责人签字： （加盖公章) | | |
|
| 省注协 审查结果 |  | | |