**2020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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **报名序号：** | http://kjbm6.mof.gov.cn/barcode?data=23820123290&width=2&height=10&resolution=75&type=Code128

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*考区名称** | **泉州市** | **\*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/学位** |  |
| **\* 学历性质** |  | **所学专业**  |  |
| **\* 毕业院校** |  | **\* 毕业时间** |  |
| **\* 学历/学位证编号** |  | **\*何时从事会计工作** |  |
| **\*报考级别** |  |  |  |
| **\*专业资格**  |  | **\*从事会计工作年限** |  |
| **\*手机号码 固话号码** |  | **\*电子邮件** |  |
| **\*邮 编** |  | **\*单位性质** |  |
| **\*工作单位名称** |  |

|  |
| --- |
|  |

**照片** |
| **工作单位地址**  |  |
| **\*通讯地址**  |  |
| **档案号** |  |
| **\*报考科目** |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **(在职必填)单位审核意见** |  | **(在职必填)单位盖章处** |  |
| 承　诺　书　　本人已经认真阅读、理解并自愿遵守本网上报名系统中《报考人员必读事项》及《公告》所有内容和要求,并保证本人完全符合国家规定的报考条件，承诺严格遵守全国会计专业技术资格考试网上报名须知。本人保证提交的个人信息资料真实并符合相关规定，否则承担由此产生的所有后果，并随时接受考试管理机构在考前、考中、考后全过程做出的各项检查及处理。本人理解并同意，如出现不可抗力或突发停电、断网等原因无法正常报名或考试的，服从考试管理机构的另行安排。 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人签名：＿＿＿＿＿＿＿＿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| **报名点审核意见** |  |
| **交费提醒：** |
| **表中带\*号的位置报考人员必须填写**  |