

附件

流动人员高级会计师资格确认申报表

姓名		性别		出生年月	
联系电话				身份证号码	
毕业院校和专业				毕业时间	
原工作单位				调入现工作单位时间	
原有专业技术资格名称		评审委员会名称		评审通过时间	
调入单位意见	盖章 年 月 日				
市县财政局审核意见	盖章 年 月 日				
省财政厅确认意见	盖章 年 月 日				

海南省财政厅办公室

2019年1月2日印发