附件

2025年执业质量检查人员推荐表

会计师事务所：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 注师基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 取得资格方式 |  | 注册时间 |  | 职务 |  |
| 从事审计工作年限 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 注册会计师简历 | 　　　　　　注册会计师签名：　　　　　　2025年　　月　　日 |
| 事务所意见 | 　　　　　　 2025年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事务所公章） |