

吉林省2025年度会计系列三级岗位评审综合情况（公示）表

公示单位：（公章）

公示期为2025年 月 日至2025年 月 日5个工作日

姓名		性别		身份证号码		民族		手机号		近期小二寸证件照	
现工作单位		现专业技术职务		取得会计师等专业技术资格时间		聘任时间					
申报专业及级别		申报类别		职务或职级		会计信息采集管理部门					
现单位性质		开始从事会计时间		累计从事会计年限		近5年继续教育完成情况					
毕业院校		所学专业		学历		学位		毕业时间			
近五年考核情况											
工作经历	起止时间	工作单位				从事专业			职务或职级		
工作业绩	起止时间	所在单位		主要办法、报告、论证的名称			工作内容		所起作用	获得成果	
项目及学术研究	著作或译著	发表时间	论文/论著/译著名称			期刊的名称、统一刊号		著作章节及字数		独立/合作、编委会成员、撰写本人排名	
	会计及相关专业论文	发表时间	论文/论著/译著名称			期刊的名称、统一刊号		著作章节及字数		独立/合作、编委会成员、撰写本人排名	
	课题	课题项目名称	是否主要负责人（前六名）	立项机构名称	立项文件编号	结项文件编号			获得奖项		
	其他	专业理论名称		发表时间			章节及字数			本人作用或排名	
学术荣誉	荣誉名称		取得时间		授予部门			证书编号			
专业能力荣誉	荣誉名称		取得时间		授予部门			证书编号			

申报人承诺

本人提供的个人信息和证明材料均真实、准确，符合有关规定。如违反上述承诺，愿承担一切责任、后果。

申报人身份证号：

申报人签字： 2025年 月 日

单位公示及负责人意见

单位公示情况：已在单位显著位置公开张贴，本表涉及全部申报材料及其数据均已公示。

公示时间（5个工作日）：2025年__月__日至2025年__月__日

单位负责人签字：_____行政职务：_____

本签名表明单位负责人已完全清楚申报人的申报材料内容，并对材料的真实性及公示环节的完整性表示担保。

(公章)

2025年 月 日

本单位审核意见

人力资源部门负责人：

单位负责人：

(公章)

2025年 月 日

主管部门审核意见

人力资源部门负责人：

主管部门负责人：

(公章)

2025年 月 日

注：1. 本表须用标准A4纸正反面纵向印制，计算机填写打印；2. 工作经历从参加工作时填写；3. 主管部门审核意见栏必须填写；