附件1：

**注册会计师任职资格检查情况汇总表**

事务所执业证书编码： 事务所名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 是否签订聘用合同 | 人事档案存放单位 | 养老保险缴纳单位 | 年检意见 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 填表人： 主任会计师： （公章）

备注：人事档案存放单位及养老保险缴纳单位为必填项