附件 4

会计师事务所名称(盖章):

会计师事务所党员及民主党派代表人士基本情况表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 性 别 | 出生年月 | 学 历 | 政治面貌 | 执业资格 | 行政职务 | 联系电话 | 组织关系所在党组织名称 | (省、 市、县) 党代表 | (省、市、 县) 级人大代表 | (省、市、 县) 政协委员 | 已 任 几 届 | 本届 任职 时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.本表由会计师事务所和分支机构按照属地原则分别填报。

2.“出生年月”格式：XXXX 年 XX 月。

3.“学历”请选择：研究生 (博士) 、研究生 (硕士) 、研究生、大学本科、大学专科或大专以下。

4.“政治面貌”请选择： 中共党员 (包含预备党员) 或具体民主党派名称。

5.如果是中共党员 (包含预备党员) 请填写组织关系所在的党组织名称；如果是党代表、人大代表、政协委员，请填写已任几届，本 届任职时间。