**附件：**

**2019年执业质量检查人员推荐表**

事务所名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐注师基本情况 | 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 | 办公室 |  |
| 手　机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 被推荐注师简历 | 　　　　　　注册会计师签名：　　　　　　2019年　　月　　日 |
| 事务所意见 | 　　　　　　主任会计师签名：　　　　　　2019年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事务所公章） |