附件1：

**河源市2020年度会计专业技术中级资格考后资格**

**复核现场受理一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考区 | 复核点 | 地址 | 咨询电话 |
| 河源 | 市直 | 河源市新市区益民街9号市财政局一楼会计科 | 0762-33883850762-3388627 |
| 源城 | 河源市源城区江宝路39号源城区行政服务中心七楼会计股 | 0762-3320564 |
| 东源 | 河源市东源县城建设一路东源县财政局一楼会计股 | 0762-8831810 |
| 和平 | 河源市和平县阳明镇滨河东路和平县财政局二楼会计股 | 0762-5631145 |
| 龙川 | 河源市龙川县老隆镇文明二路23号龙川县财政局四楼会计股 | 0762-6754408 |
| 紫金 | 河源市紫金县城长安大道西13号紫金县财政局三楼会计股 | 0762-7824207 |
| 连平 | 河源市连平县元善镇九连新城连平县财政局三楼会计股 | 0762-4322077 |

附件2：

**河源市2020年度会计专业技术高级资格考后资格**

**复核现场受理一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考区 | 复核点 | 地址 | 咨询电话 |
| 河源 | 市直 | 河源市新市区益民街9号市财政局一楼会计科 | 0762-33883850762-3388627 |

附件3：

会计专业工作简历表

姓 名：

身份证号：

报考级别： 级

从事会计专业工作年限：共 年

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **起止年月** | **单位名称** | **从事何种会计专业工作** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **本人知悉会计资格报考条件、资格审核程序及相关要求。现承诺遵守会计资格考试报考的有关规定，保证填报的信息资料真实准确。如本人考试成绩合格，但不符合报名条件的，愿意接受取消考试成绩、停发证书等处理。** 考生签名：联系电话： 年 月 日 | **该考生填报内容真实准确。**（单位盖章）经 办 人：联系电话： 年 月 日 |

注：该表格由考生、经办人签名，单位盖章，否则，报名机构不予受理。