附件1

**会计工作联系点申请表**

申报单位：（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位负责人姓名 |  | | 单位负责人联系电话 |  | |
| 单位性质 |  | | 所属行业 | |  |
| 联络员 | 姓名 |  | | | |
| 职务 |  | | | |
| 手机 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 单位概况 |  | | | | |
| 会计工作  情况 |  | | | | |

备注： 1.单位性质按照行政单位、事业单位、企业等填写。

2.单位概况包括单位规模、人数、所有制性质、业务情况、行业地位、所获荣誉等。

3.会计工作情况包括会计机构设置、会计基础规范、内部控制、会计监督、管理会计应用等情况。