附件2

**注册会计师注销注册申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | | 性别 | |  |
| 机构名称 |  | | | | |
| 身份证号码 |  | 执业证书编号 | |  | |
| 注销注册原因 |  | | | | |
| 申请人签字 | 申请人签字：  年 月 日 | | | | |
| 执业机构意见 | 经办人： 公章  年 月 日 | | | | |
| 协会意见 | 经办人： 公章  年 月 日 | | | | |

附件3

**注册会计师转非执业会员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | | 籍贯 | |  | | | | 民 族 |  | | | | 照  片 |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | 全科合格证号 | | | |  | | | | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | 政治面貌 | | | |  | | | | |
| 单 位 性 质 | | | 1.会计师事务所 2.机关事业 3.企业公司 4.院校 5.其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 职 务 | | |  | | 职 称 | | |  | | | 离退休情况 | | 1、退休 2、离休 | | | | |
| 毕 业 院 校 | | |  | | | | | | | | 专 业 | |  | | | 学 历 | |  |
| 学 位 | | |  | | | 外语程度 | | | |  | | | 手机号码 | | | |  | |
| 注册会计师关系所在事务所 | | | | | |  | | | | | | 通讯地址 | | |  | | | |
| 注册会计师批准文号 | | | | | |  | | | | | | 注册会计师证书号码 | | | | | |  |
| 本人工作简历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 转非执业会员原因 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人申请  本人申请转为非执业会员，并承诺遵守《中国注册会计师协会章程》。  所填内容全部真实、合法。如有不实，责任本人承担。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会计师事务所  审核意见 | | 1、注册会计师证书、印章是否已交回 （已交、未交）  2、是否已结清财务、业务关系 （是、否）  3、是否有违反执业质量、职业道德情况 （有、未发现）  4、是否有不适宜转非执业会员的其他情况 （有、无）  年 月 日（章） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市注协  审核意见 | | 年 月 日（章） | | | | | | | | | | | | | | | | |