

中国注册会计师协会

会协函〔2022〕16号

关于开展财政部高层次财会人才素质提升工程（中青年人才培养—注册会计师班）选拔工作的通知

各省、自治区、直辖市注册会计师协会：

为贯彻落实国家人才强国战略和注册会计师行业人才培养战略，加强高素质、复合型、国际化的行业高层次人才培养，根据《会计行业中长期人才发展规划（2021-2025年）》、《注册会计师行业发展规划（2021-2025年）》、《财政部高层次财会人才素质提升工程实施方案》精神和《财政部高层次财会人才素质提升工程（中青年人才培养—注册会计师班）实施方案》的具体要求，中国注册会计师协会（以下简称中注协）组织开展财政部高层次财会人才素质提升工程（中青年人才培养—注册会计师班）选拔工作。有关事项通知如下：

一、培养目标

根据《财政部高层次财会人才素质提升工程（中青年人才培养—注册会计师班）实施方案》要求，确定培养目标为：坚持正确政治方向，突出政治标准，加强政治引领，为党和

国家事业培养造就一批符合“政治型、职业型、专业型、复合型、国际型”要求的注册会计师队伍，在提升会计师事务所治理水平、审计质量和服务国家建设能力，增强我国注册会计师行业国际竞争力等方面发挥引领作用。

二、选拔对象及人数

选拔对象：会计师事务所合伙人（后备人才）。

选拔人数：35 人左右。

三、选拔条件

（一）诚实守信，自觉遵守中华人民共和国法律法规。

（二）登记成为中注协执业会员 10 年及以上（登记日期应为 2012 年 5 月 31 日前）。

（三）具有大学本科及以上学历。

（四）年龄不超过 45 周岁，身体健康（出生日期应为 1977 年 5 月 31 日后）。

（五）在同等条件下，对行业代表人士优先考虑。

因会计审计工作违法、违纪受过注册会计师行业惩戒、行政处罚、刑事处罚，或因直接过失给本单位造成不利后果或不良影响的，不得参加选拔。本人所在单位最近 5 年内存在严重违反会计法、注册会计师法及有关财经法律法规的行为，且与本人工作或职权范围有直接关系的，不得参加选拔。

四、选拔方式

采取“初选+能力测评+面试”三个环节的选拔方式。其中，进入面试环节的考生须完成能力测评。

初选为对申报材料进行审核，着重考察考生的培养基础，对材料中每一项指标赋分，初选成绩占总成绩的 60%。

能力测评着重考察考生的性格特征、内在驱动力、情绪管理能力和领导力等。确定进入面试环节的考生根据面试通知中的能力测评账号，在规定时间内完成能力测评。能力测评作为评分参考项，不单独赋分。

根据初选成绩，按照选拔人数 1:2 的比例确定参加面试人员。面试采取结构化面试方式，着重考察考生的专业素质、宏观素养和综合表现，面试成绩占总成绩的 40%。

具体选拔时间及方式将根据疫情形势进行调整。

五、报名方式及注意事项

报名方式由提交纸质申报材料和个人网络报名两部分构成。

（一）提交纸质申报材料。

1. 申报材料内容。

申报材料内容包括报名表及相关证明材料复印件。相关证明材料复印件，包括但不限于：学历学位、相关专业技术资格、参加省级财政部门或注协高端人才培养、外语能力证明、国际组织和境外工作经历、参与重大项目、发表文章著作、获得奖励及表彰证明、社会任职及活动、参与行业专业活动等。其中，发表的文章著作，请提供当期刊物封面和作者姓名页的复印件，著作提供封面和版权页复印件。

2. 材料报送要求。

申请人应当于 4 月 15 日（周五）前，将完整的纸质版申报材料提交所在地地方注协审核。其中，申请人在分所工作的，纸质版申报材料应先经总所签字盖章，报分所所在地地方注协审核通过后，再由总所统一报送总所所在地地方注协。

地方注协收到通知后，应当及时组织动员符合条件的执业会员报名：

（1）明确告知地方注协负责报名事项的联系人及联系方式。

（2）于 4 月 21 日（周四）前，完成对申报内容完整性和真实性的审核；填写报名表中的推荐意见；就“未发现该考生因会计审计工作受到行业惩戒、行政处罚或刑事处罚判决”情况的审核并盖章确认。

（3）于 4 月 22 日（周五）前，通知申请人材料是否通过审核，并提醒申请人在规定时间内进行网络报名。

（4）于 4 月 26 日（周二）前，将报名表及汇总表以电子邮件或传真方式报送中注协，并寄送原件。

（二）个人网络报名。

纸质版申报材料经所在地地方注协审核通过的申请人，应当于 4 月 29 日（周五）前，通过电脑端进行网络报名，网址 <http://ciaenroll.esnai.net/enroll/1>，登录方式为手机验证码。网络报名系统开放时间为 2022 年 4 月 15 日 8 点至 4 月 29 日 17 点。

（三）注意事项。

1. 报名表内所列项目均被赋分，请申请人认真、如实填写，并对所填情况的真实性负责。

2. 单位推荐意见，一般情况下由总所单位负责人签署；如申请人本人即为总所单位负责人，则应当予以回避，由本所 2 位合伙人（如有管理合伙人，则至少应当有 1 位管理合伙人）签署单位推荐意见。

3. 中注协将以短信和邮件方式通知通过初选进入面试的考生，并向最终入选的学员发送考生守则、考试安排、培训安排等重要信息，请务必正确填写手机号码和电子邮箱。

4. 进入面试环节的考生须根据面试通知中的能力测评账号登录测评系统，时间拟定于 6 月中上旬进行能力测评。

六、时间、地点安排及相关提示

面试时间为 6 月 18 日-19 日（周六日）。请考生在参加面试当天携带本人有效身份证件原件和执业证书复印件，以备查验。

入选学员的首期集中培训将于 8 月上旬在上海国家会计学院举行，为期 10 天。

七、联系人及联系方式

中注协联系人：

继续教育部 李超；

座机：010-88250159，手机：13717747665；

电子邮箱：cpalingjun@cicpa.org.cn；

地址：北京市海淀区西四环中路 16 号院 2 号楼。

上海国家会计学院联系人：

国际培训部 李永康（解答报名及平台技术问题）；

座机：021-39768094，手机：18121168259；

电子邮箱：liyongkang@snai.edu；

地址：上海市青浦区蟠龙路 200 号。

附件：

1. 财政部高层次财会人才素质提升工程（中青年人才培养—注册会计师班）报名表

2. 财政部高层次财会人才素质提升工程（中青年人才培养—注册会计师班）报名汇总表



信息公开选项：依申请公开

抄送：上海国家会计学院

中国注册会计师协会

2022 年 3 月 9 日印发

附件 1:

财政部高层次财会人才素质提升工程
(中青年人才培养—注册会计师班)
报名表

申请人姓名: _____

所在单位: _____

所在部门: _____

填表日期: _____

中国注册会计师协会印制

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------|---|--|-------------------------------|---|------------------------|
| 姓 名 | | 性 别 | | 出生年月 (岁) | | 近期正面免冠 彩色照片 (2寸) |
| 政 治 面 貌 | | 民 族 | | 籍 贯 | | |
| | | 行业代 表人士 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 健康状况 | | |
| 身份证号码 | | | | | | |
| 单位名称 | | | | 现任职务 | | |
| 执业证书号 | | 是否资深会员 | | 取得 CPA 证书时间 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | | |
| 获得专业技术 职务资格或其 他职业资格证 书情况 | | | | 是否参加过省级 高端人才培养; 目前的学习状态 | <input type="checkbox"/> 在读 <input type="checkbox"/> 毕业 <input type="checkbox"/> 除名 <input type="checkbox"/> 否 | |
| 学 历 学 位 | 全 日 制 教 育 | | | 毕业院校 及专业 | | |
| | 在 职 教 育 | | | 毕业院校 及专业 | | |
| 英语/其他语 种水平证书/ 考试成绩 | | 境外英语教学 或学习经历 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 | 国际组 织工作 经历 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 | |
| 联系电话 | | | | 电子邮箱 | | |
| 通讯地址 及邮编 | | | | | | |

| | |
|------------------------------------|--|
| <p>学 习 培 训 经 历</p> | <p>要求：自大学开始参加历次学习培训的起止时间、主要内容等。</p> |
| <p>工 作 经 历</p> | <p>要求：含基层锻炼、挂职经历和境外（3个月以上）工作经历。须填写主要工作的时间、经历（含境外工作经历）及担任职务。主持或参与重大项目（审计、咨询或其他项目）的，注明项目名称和承担角色。</p> |
| <p>主持或 参与党 建工作 的经历</p> | <p>要求：主持或参与的党建活动，注明活动名称、内容和承担角色。</p> |

| | |
|--|---|
| <p>已发表 论 文 著 作 科 研 情 况</p> | <p>要求：填写发表论文的时间、名称、独著（合著），刊物名称、期数；发表著作的时间、名称，出版社名称等；承担国家级、省部级、地市级重大科研项目的时间、名称、担任职务或职责（注明主持或参加）等（请提供 5 年以内的成果，即自 2016 年 1 月 1 日起）。</p> |
| <p>获 得 奖 励 表 彰 情 况</p> | <p>要求：填写所获奖励或表彰的时间、名称。</p> |

| | |
|--|---|
| <p>主 要 社 会 任 职 及 活 动 情 况</p> | <p>要求：填写承担的主要社会职务（各级党代表、人大代表、政协委员、其他人民团体代表、政府部门或行业组织咨询专家等）的时间、名称、级别、担任职务或职责，以及任职期间发挥作用情况等；组织或参与社会公益的时间、项目名称和具体参与方式。</p> |
| <p>参 与 行 业 专 业 活 动 情 况</p> | <p>要求：填写参与行业专业活动（如起草准则规则指南、注册会计师全国统一考试命题阅卷、执业质量检查、行业继续教育授课、行业专业论坛研讨、反馈国际组织意见等）的时间、名称、担任职务或职责等。</p> |

个人小传

内容要求：1. 结合个人学习和工作经历，列举对你有重要影响和重要意义的经历，并谈一谈这些经历对你的启发。2. 谈一谈参加选拔的原因，期待通过项目培养在哪些方面改善自身的短板和不足，对未来学习和工作的主要设想。

字数要求：2000 字以内。

格式要求：标题宋体、三号、加黑、居中；副标题宋体、四号、不加黑（如有）；正文为仿宋、四号、不加黑；段首空二格，单倍行距；文章层次按照一、（一）1. 的层次进行（如有）。

| | |
|---|--|
| <div data-bbox="165 1041 261 1249" data-label="Text"> <div>单 位</div> <div>推 荐</div> <div>意 见</div> </div> | <div data-bbox="301 221 1437 721" data-label="Text"> <p>要求：单位推荐意见由申请人总所单位填写，如申请人本人即为总所单位负责人，则采取回避原则，由本所 2 位合伙人（如有管理合伙人则至少一位）签署单位推荐意见。每个单位可重点推荐 1 人，指明是否为重点推荐人选。内容需填写对申请人的工作鉴定和推荐理由，理由从本单位人才培养角度阐述，包括但不限于宏观视野与战略思维，职业价值观、道德与态度，实务经验，团队领导与协调能力，社会责任意识等方面，不超过 500 字。意见需单位负责人签字，并加盖单位公章。</p> </div> <div data-bbox="301 1646 1437 1765" data-label="Text"> <p>本单位支持该同志报名参加“财政部高层次财会人才素质提升工程（中青年人才培养—注册会计师班）”，如该同志入选，支持其参加培养期间举办的各类培训项目，支持其参与中注协主持的各项专业工作。</p> </div> <div data-bbox="453 1953 1166 1998" data-label="Text"> <div>签字：</div> <div>日期：</div> <div>单位盖章</div> </div> |
|---|--|

要求：推荐人为熟悉申请人的业内或非业内人士。

推荐人
意见

推荐人单位及职务:

推荐人签字:

日期:

| | |
|--|--|
| <p>个 人 承 诺</p> | <p>本人承诺： 1. 以上所填信息属实。 2. 未因会计审计工作违法、违纪受过注册会计师行业惩戒、行政处罚、刑事处罚。 3. 本人有强烈意愿参加“财政部高层次财会人才素质提升工程（中青年人才培养—注册会计师班）”，参加培养期间全部活动，积极支持和参与行业相关工作。</p> <p style="text-align: right;">本人签字</p> <p style="text-align: right;">日期：</p> |
| <p>地 方 注 协 推 荐 和 审 核 意 见</p> | <p>未发现该考生因会计审计工作受到行业惩戒、行政处罚或刑事处罚判决。 是否推荐。</p> <p style="text-align: right;">（盖章）</p> <p style="text-align: right;">日期：</p> |

附件 2:

财政部高层次财会人才素质提升工程（中青年
人才培养—注册会计师班）报名汇总表

| 姓名 | 性 别 | 年龄 | 有效身份 证件号码 | 执业证书号 | 所在单位 | 现任岗位及 职务 |
|----|--------|----|--------------|-------|------|-------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

注：表格不够可自行增加。

地方注协

（盖章）

联系人：

联系电话：

电子邮箱：