|  |
| --- |
| 会计师事务所（全称）注册会计师挂名执业行为专项整治情况自查表 |
| **单位名称（盖章）：**  | **主任会计师、首席合伙人签字：** |
| **项目** | **有此类情况** | **无此类情况** | **备注** |
| 注册会计师证书编号 | 姓名 | 签字报告份数 |
| **一、注册会计师挂名执业** |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  …… |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 填表人：  | 联系电话： |  |  |  |  |