附件1

**青岛市2014年上半年会计从业资格无纸化考试报名信息表**

|  |
| --- |
| 基本信息： |
| 姓名 |  | 身份证 |  | 照片单击浏览 |  |
| 民族 |  | 性别 |  |
| 联系电话（手机号） |  | 电子邮箱 |  |
| 最高学历 |  | 所学专业 |  | 毕业时间(年-月-日) |  |
| 毕业证书编号 |  | 毕业院校 |  |
| 报考信息： |
| 考试科目 |  |
| 交费地点 |  |  |
| 单位名称 |  |
| 单位电话 |  | 单位地址 |  |
| 备注 |  |
| 说明：(1)红颜色栏目必须填写。       (2)身份证号最后一位为“X”的请用小写“x”。       (3)请按单位所在地、户口所在地、学校所在地，选择确认及交费地点。 |