

湖南省会计学会文件

湘会〔2023〕3号

湖南省会计学会关于发展会员的通知

为加强湖南省会计学会组织建设，充分发挥学会职能作用，深入开展会计学术交流活动，繁荣会计理论，推进会计事业改革发展，更好地服务于湖南经济建设，根据国家社团有关法规和学会章程规定，本会计划召开湖南省会计学会第十次会员代表大会并发展一批新会员，扩大学会组织队伍，现就发展学会会员事项通知如下：

一、发展会员范围及条件

（一）范围

- 1.会员包括单位会员和个人会员。
- 2.下列组织可申请成为本会单位会员：

(1) 经社团管理部门批准成立的会计学会（各市州会计学会和全省性分行业会计学会）；

(2) 高等院校；

(3) 科研单位；

(4) 大中型企业、省级行政事业单位；

(5) 会计师事务所；

(6) 省会计领军人才、省财会金融人才、全国高端会计人才、湖湘青年英才（财会金融类）等高端人才所在单位；

(7) 其他机构。

3. 下列人员可申请成为本会个人会员：

(1) 在高等院校、科研单位从事会计教学、科研工作，并具有讲师、助理研究员以上职称或相当水平的人员；

(2) 在省、市州行政事业单位、企业和会计师事务所从事会计实务、会计管理和审计工作，并具有中级以上职称或注册会计师执业资格的人员；

(3) 省会计领军人才、省财会金融人才、全国高端会计人才、湖湘青年英才（财会金融类）等高端人才；

（二）会员条件

1. 拥护中国共产党的领导；

2. 拥护本会章程；

3. 具有一定会计理论研究水平或会计实务工作经验；

4. 自愿加入本会并履行会员义务，积极参加学会活动，完成

学会交办的任务。

二、会员申报和产生程序

采取单位和个人申报相结合的方式，凡申请加入学会的单位会员请填写《湖南省会计学会单位会员申请表》(附件1)，由各单位推荐会员代表，并填写《湖南省会计学会单位会员代表登记表》(附件2)，申请加入学会的个人会员请填写《湖南省会计学会个人会员申请表》(附件3)。所有材料均需同时提交纸质资料和电子文档，请各单位和个人于2023年3月20日前将申报纸质材料寄送至湖南省会计学会，电子文档(word文档，A4页面排版)发送至邮箱1063767946@qq.com。

本会秘书处汇总申报资料，交理事会讨论通过并报业务主管单位和登记管理机关审定后即入会。

三、联系方式

通讯地址：长沙市天心区城南西路一号省财政厅综合楼 601室

邮政编码：410015

联系人：方元

联系电话：0731-85165162

邮箱：1063767946@qq.com。

附件：1、湖南省会计学会单位会员申请表

2、湖南省会计学会单位会员代表登记表

3、湖南省会计学会个人会员申请表



附件 1

湖南省会计学会单位会员申请表

| | | | |
|----------|---|---------|--|
| 单位名称 | | | |
| 单位地址 | | 邮编 | |
| 单位性质 | 党政机关 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 国企 <input type="checkbox"/> 非公企业 <input type="checkbox"/> 社会组织 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> | | |
| 统一社会信用代码 | | 法定代表人姓名 | |
| 联系人姓名 | | 联系人手机号码 | |
| 联系人电子邮箱 | | | |
| 入会申请承诺 | 本单位自愿加入湖南省会计学会，自愿遵守学会章程及各项规章制度，行使会员权利，履行会员义务。 <div style="text-align: center;"> 单位盖章： 年 月 日 </div> | | |

备注：单位会员加入湖南省会计学会填写此表。

附件 2

湖南省会计学会单位会员代表登记表

| | | | | | |
|---|--|----|-------|--------|--|
| 姓名 | | 性别 | | 出生日期 | |
| 民族 | | 学历 | | 政治面貌 | |
| 身份证号码 | | | | 参加工作时间 | |
| 工作单位 | | | | 专业职称 | |
| 通讯地址 | | | | | |
| 行政职务 | | | | 入党时间 | |
| 党组织关系所在党支部名称 | | | | | |
| 手机号码 | | | 电子邮箱 | | |
| 学历、工作简历和主要科研成果： | | | | | |
| 推荐单位意见： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> (公章) 年 月 日 </div> | | | | | |
| 联系人姓名 | | | 联系人手机 | | |
| 联系人电子邮箱 | | | | | |

备注：单位推荐的会员代表填写此表。

附件 3

湖南省会计学会个人会员申请表

| | | | | | |
|-----------------|--|----|-------|--------|--|
| 姓名 | | 性别 | | 出生日期 | |
| 民族 | | 学历 | | 政治面貌 | |
| 身份证号码 | | | | 参加工作时间 | |
| 工作单位 | | | | 专业职称 | |
| 通讯地址 | | | | | |
| 行政职务 | | | | 入党时间 | |
| 党组织关系所在党支部名称 | | | | | |
| 手机号码 | | | 电子邮箱 | | |
| 学历、工作简历和主要科研成果: | | | | | |
| 推荐单位意见: | | | | | |
| (公章) 年 月 日 | | | | | |
| 联系人姓名 | | | 联系人手机 | | |
| 联系人电子邮箱 | | | | | |

备注：个人会员加入湖南省会计学会填写此表。

信息公开选项:主动公开

湖南省会计学会

2022年2月28日印发
