附件1

××会计师事务所挂名执业行为整治和注册会计师任职资格检查工作自查报告

云南省注册会计师协会：

根据《云南省注册会计师协会关于开展2025年挂名执业行为整治和注册会计师任职资格检查工作的通知》要求，我所对注册会计师需注销（撤销）注册情形开展自查，目前我所共有××名注册会计师，现将自查情况报告如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 自查内容 | 是否存在该情形 |
| 1 | 是否有将资格挂靠在会计师事务所但并不实际执业的注册会计师 |  |
| 2 | 是否有不在会计师事务所专职执业的注册会计师 |  |
| 3 | 是否有已离职的注册会计师 |  |
| 4 | 是否有自行停止执行注册会计师业务满1年的注册会计师 |  |
| 5 | 是否有受到刑事处罚的注册会计师 |  |
| 6 | 是否有已去世的注册会计师 |  |
| 7 | 是否有完全丧失民事行为能力的注册会计师 |  |
| 8 | 是否以欺骗、贿赂等不正当手段注册成为注册会计师 |  |

备注：若有填“是”事项，需按以下示例进行描述

示例：

1．我所存在×名已离职的注册会计师，注册会计师××，注师证书编号××××××，已于2025年×月×日离职……（整改措施）

2．我所存在×名自行停止执行注册会计师业务满1年的注册会计师，注册会计师××，注师证书编号××××××，已经自行停止执行注册会计师业务满1年……（整改措施）

3．我所存在×名将资格挂靠在会计师事务所但并不实际执业的注册会计师，注册会计师××，注师证书编号××××××，不实际执业……（整改措施）

……

（若无，删除本示例）

我所承诺本次自查情况属实，严格遵守《注册会计师任职资格检查办法》等相关规定，确保注册会计师任职资格符合要求。

××会计师事务所（盖章）

负责人（签字）

2025年4月×日