**附件1：**

**重庆市注册会计师协会新设机构谈话记录表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机构名称（执业证书证编号）** |  | **设立时间** |  |
| **谈话时间** |  | **谈话地点** |  |
| **协会谈话人员** |  |
| **被谈话机构人员** | **姓名** | **职务** | **手机号码** | **签名确认** |
| 股东/合伙人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 质量控制负责人 |  |  |  |  |
| 行政联系人 |  |  |  |  |
| 党务工作者 |  |  |  |  |
| **材料提交确认（√）** |
| □ 执业许可证复印件；□ 工商登记执照复印件；□ 内部管理制度文件；□ 股东/合伙人名单；□ 党组织设立情况说明。 |
| **机构法人/负责人签字： 协会签字：** **日期： 日期：** |