

聊城市财政局文件

聊财会〔2026〕6号

聊城市财政局 关于组织参加山东省青年骨干会计人才 企业类第一期培养班选拔工作的通知

各县（市、区）财政局、市属开发区财政主管部门、各市属企业：

为贯彻落实省委、省政府人才兴鲁战略部署要求，加强后备会计人才储备，推进会计人才梯队化建设，近期，省财政厅启动山东省青年骨干会计人才企业类第一期培养班，现将我市组织参加选拔有关事项通知如下：

一、报名条件

（一）申请人应同时具备下列条件：

1. 遵守《中华人民共和国会计法》等相关法律法规，政治立场坚定，具备良好的职业道德；

2. 年龄不超过 40 周岁（出生日期应为 1986 年 6 月 1 日及以后），身体健康，具有充足时间和精力参加学习；

3. 具备经济管理类专业大学本科及以上学历；

4. 具备会计专业技术中级及以上资格证书或注册会计师全国统一考试全科合格证书；

5. 在我省大中型企业担任分管财会部门的负责人、财会部门负责人或副职，从事财务会计工作满 5 年（计算时间截至 2026 年 7 月 21 日）。

（二）其他要求

1. 近 5 年内因会计工作违法、违纪受过行政处罚或刑事处罚，或因直接过失给本单位造成不利后果或不良影响的，不得参加选拔；本人所在单位近 5 年内存在严重违反《中华人民共和国会计法》及有关财经法律法规的行为，且与本人工作或职权范围有直接关系的，不得参加选拔。

2. 企业规模以 2025 年年底数据为依据，划分标准按照《国家统计局关于印发〈统计上大中小微型企业划分办法（2017）〉的通知》（国统字〔2017〕213 号）有关规定执行。

3. 已入选财政部或省级财政部门组织的各类高端会计人才培养项目的，不再参加选拔。

二、选拔程序

（一）本人申请。申请人员须先在“全国会计人员统一服

务管理平台”完成信息采集，后登录山东省财政厅网站——“山东会计管理”专题页面或登录“山东会计信息网”，点击进入“山东会计之家”服务平台——“山东省青年骨干会计人才”模块，注册填报相关信息，并上传证明材料。填报完成后，下载打印《山东省青年骨干会计人才培养项目申请表》，报工作单位审核。系统开通申请时间为2026年6月22日至7月21日。

（二）单位推荐。工作单位收到申请表后，对填报的信息认真审核把关，审核无误后填写单位意见并加盖公章，并出具《推荐信》（应包括企业规模、本人工作职责、能力评价、专业特长等），报所在县（市、区）财政部门初审，市属企业报主管部门初审。后由申请人将申请表扫描件上传至报名系统。

（三）汇总上报。各县（市、区）财政局、各主管部门对上报的申请材料认真审核，审核同意后加盖公章，统一汇总报市财政局终审。报市财政局的截止日期为7月15日。

（四）笔试。笔试由省财政厅统一组织，闭卷考试，纸笔作答，考试时间为180分钟。

考试范围为：政治经济形势、财经知识、会计法律法规、企业会计准则、企业内部控制规范、管理会计、会计信息化等。考试题型为：单选题、多选题、案例分析题、论述题。笔试时间、地点另行通知。笔试不指定辅导教材，不组织培训班。

（五）面试。笔试结束后，省财政厅组织有关专家对申报材料 and 笔试试卷进行审阅，根据申报材料审核成绩、笔试成绩

确定面试名单。面试由省财政厅统一组织，主要考察综合分析能力、逻辑思维能力、语言表达能力、应变能力等。面试时间、地点另行通知。

（六）确定培养对象。根据申报材料审核、笔试、面试三项成绩，按照择优录用的原则确定拟入选人员 50 名，公示无异议后，确定最终入选培养人员。

三、培养方式

培养班培养周期 2 年，按照因材施教、学用结合的原则，实行集中培训与跟踪培养相结合、课堂教学与课题研究相结合，全面提升学员的综合素质。

（一）集中培训。集中培训采取专题讲座、案例讨论、论坛研讨、现场教学等方式进行，遴选境内外经验丰富的师资指导、授课。培养周期内集中培训 4 次，每次 10 天。

（二）跟踪培养。学员在日常应完成规定的网上课程、阅读书目、课题研究等任务，并参加统一组织的调研、访学等。每位学员应根据本单位、本行业工作实际，完成一项财会类创新成果，为提升本单位、本行业财会工作水平作出贡献。

四、考核管理

（一）培养期间，建立学员档案，系统记录学员学习、科研等情况。所有学习课程、科研任务实行学分制管理，未达到最低学分要求或存在严重违规行为的，将依规予以淘汰。

（二）培养期满，考核合格者颁发“山东省青年骨干会计

人才培养项目毕业证书”，对成绩突出的学员颁发“优秀学员证书”。

五、培养经费

选拔考试、集中授课、现场教学等费用由省财政厅承担，往返交通费、住宿费由学员所在单位承担，伙食费由学员承担，所在单位可适当给予补助。

六、联系方式

联系电话：市财政局会计科，0635-8681098

邮 箱：lcsczjkuaijike@lc.shandong.cn

地 址：东昌西路119号聊城市财政局1009房间

邮 编：252000

附 件：山东省青年骨干会计人才培养项目申请表（企业类）



附件

山东省青年骨干会计人才培养项目
申 请 表
(企 业 类)

姓 名：_____

工作单位：_____

姓 名		性 别		出生年月		正面免冠 彩色照片 (2寸)
民 族		政治面貌		入党时间		
证件号码			籍 贯			
专业技术资格						
其他资格证书						
手机号码				电子邮箱		
邮寄地址					邮 编	
学历信息	入学时间	毕业时间	毕业院校	所学专业	学 历	学 位
会计相关 培训经历	开始时间	结束时间	培训形式	培训地点		主办单位
工作经历	开始时间	结束时间	工作单位		职 务	

外语水平	语 种	证书名称	等 级	分 数	取得时间
曾 入 选 会 计 人 才 项 目	入学时间	毕业时间	项目名称	主办单位	
发表 论 文 及 著 作	题 目	期刊/出版社	刊号/书号	位 次	发表时间
承 担 课 题	题 目	立项单位	立项时间	位 次	结项时间
奖 励 信 息	奖励内容（名称）	奖励级别	颁发单位		颁发时间

近 5 年主要工作业绩（800 字以内）				
本人承诺	<p style="text-align: center;">所填信息真实、准确，因填报虚假信息造成的处理处罚结果，全部由本人承担。</p> <p style="text-align: right;">本人签名：</p>			
工作单位意见	<p style="text-align: right;">（单位公章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			