

澳大利亚公共会计师协会（IPA AU）新会员推荐表

会员（推荐人）基本信息					
姓 名*		会员编号*		入会年月	
联系电话*			电子邮箱*		
工作单位			岗位与职务		
联系地址					
被推荐人 1 基本信息					
姓 名*		性 别		出生年月	
工作单位*			岗位与职务		
联系电话*			电子邮箱		
被推荐人 2 基本信息					
姓 名*		性 别		出生年月	
工作单位*			岗位与职务		
联系电话*			电子邮箱		
被推荐人 3 基本信息					
姓 名*		性 别		出生年月	
工作单位*			岗位与职务		
联系电话*			电子邮箱		
<p>本人认为被推荐人的职业背景和工作经验非常符合 IPA AU 有关会员的资格 申请要求，且其本人也希望成为 IPA AU 的一名合格会员，特此推荐。</p> <p>推荐人签字：</p> <p>推荐日期：</p>					

注：*为必填项。