附件

培训班报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位 | 职务（含行政职务和党内职务） | 是否为注册会计师 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |