附件1：

**行政事业单位内控建设及财务人员**

**业务素质提升培训班**

**报名表**

 培训时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 电 话 |  |
| 姓名 | 职务 | 职称 | 身份证号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表说明：1、职称一栏填写“初级会计师”“中级会计师”“高级会计师”，如没有则无 需填写 ；2、身份证号一栏如没有会计从业资格证书则无需填写；3、培训前一天将报名表发送至bskjk123@163.com邮箱。