附件：

供销合作社财务和审计人员

业务能力提升培训班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | | | 联系人 | |  | |
| 地址 |  | | | | 邮 编 | |  | |
| 电话 |  | | 传真 |  | E-mail | |  | |
| 开具发票单位全称 | | |  | | | | | |
| 纳税人识别号 （或统一社会信用代码） | | |  | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 所在单位及职务 | | | | 手机 | | 住宿要求 |
|  |  |  | | | |  | | □单间  □标间 |
|  |  |  | | | |  | | □单间  □标间 |
|  |  |  | | | |  | | □单间  □标间 |
|  |  |  | | | |  | | □单间  □标间 |
|  |  |  | | | |  | | □单间  □标间 |
|  |  |  | | | |  | | □单间  □标间 |
|  |  |  | | | |  | | □单间  □标间 |
|  |  |  | | | |  | | □单间  □标间 |
| 备注 |  | | | | | | | |

（单位公章）