附件：

XXX税务师事务所业务骨干培训班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人会员号** | **姓名** | **性别** | **单位名称** | **职务** | **联系方式** | **微信号** | **是否接站** | **往返车次到站时间** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

报送时间：2023年7月 日