附件：

报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位名称 | 职务 | 手机号 | 参加日期 | | | | 是否为注册会计师 | 是否为资产评估师 | 填表人 | 填表人电话 |
| 10月12日 | 10月13日 | 10月19日 | 10月20日 | 若是，填写执业编号 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |