|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **新时代会计专业能力提升培训班（2024年）报名申请表** | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 学历（学位） |  | 专业 |  |
| 籍贯 |  | 邮箱 |  |
| 工作单位 |  | 职务（职称） |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 毕业院校 |  | | |
| 通信地址 |  | | |
| **本人承诺：** | | | |
| 本人保证以上信息真实、准确，并愿意承担由于以上信息虚假带来的一切法律责任和后果。 | | | |
|  | | | |
| 申请人签名： | | | |
| 年 月 日 | | | |