**附件3：**

**会计师事务所党组织书记能力提升远程培训班情况一览表**

填表单位（盖章）：

填表时间： 填表人

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区 | 培训总人数 | 其中 | 出勤率 | 联系人 | 联系电话 | 现场记录（包括教师、音响、线路、现场纪律等情况） |
| 主任会计师（合伙人、股东） | 部门经理 | 项目经理 | 注册会计师 | 地方注协工作人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |