**附件2：**

**会计师事务所党组织书记培训班参加人员名单**

填表单位： 省（区、市）行业（协会）党组织 填表人： 联系方式:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **单位名称** | **职务（含行政职务和党内职务）** | **是否为执业注册会计师** | **执业注册会计师证号** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |