**同济科技园《助理会计师》培训**

**附件1**

**学员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学员姓名** | **身份证号** | **所在单位** | **从事岗位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

同意以上学员参加“杨浦区专业技术人才培训服务平台”举办的，由上海创雅教育培训有限公司提供的《助理会计师》项目培训。

 所在单位盖章：