附件：

**2023年辽宁省会计人才能力提升专题研修班报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 部门及职务 | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 课程选择 |  月 日—— 月 日 | 开课地点 |  |
| 费用总计 |  万 仟 佰 拾元整 | 小 写 |  |
| 开票信息 | 名 头 |  |
| 税 号 |  |
| 地 址 |  |
| 开户行 |  |
| 账 号 |  |
| 参加程序 | 开班前一周下发《报到通知》，培训费可以选择电汇,食宿费现场交纳。 |
| 收款账户 | 户 名：辽宁省会计与珠算心算学会开 户 行：建行沈阳铁路支行账 号：21001460008050002008 |