

附件 2

广东省注册会计师行业第一期绩效评价 高端人才培养项目报名汇总表（2022 年）

| 姓名 | 性别 | 年龄 | 有效身份证件号码 | 执业证书号 | 所在单位 | 现任岗位及职务 |
|----|----|----|----------|-------|------|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

注：表格不够可自行增加。

_____市注协
(盖章)

联系人： 联系电话：

电子邮箱：

