|  |
| --- |
| 2020年注册师继续教育培训报名表 |
| 注册类型 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 单位 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位开票信息单位名称：纳税人识别号：收件地址：联系人： （手机）备注： （公章） |

请将报名表发送至邮箱：714674975@qq.com 1011430973@qq.com