**鄂尔多斯市2015年度会计知识大赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | |
| 邮编 | |  | | 所在地区 | |  | |
| 公司法人代表 | |  | | 办公电话 | |  | |
| 参赛代表队队长 | |  | | 电话/邮箱 | |  | |
| 参赛人员基本信息 | | | | | | | |
| 姓名 | 岗位职务 | | 职称 | | 从业资格证号 | | 电话 |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| 单位领导意见  单位（盖章）签字：  时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 推荐单位 | |  | | | | | |
| 推荐人 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 填表人 | |  | | 联系电话 | |  | |

填报时间：