**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：