|  |
| --- |
| 2020年国家和注会行业治理体系与治理能力提升专题远程培训班培训人员学习情况表 |
| 事务所名称（盖章）： 填表人： 联系电话： |
| 序号 | 姓名 | 执业证书号 | 考勤情况 | 测试成绩 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附件：2