附件：

会计师事务所参加江苏省民政厅审计工作报 名 表

|  |  |
| --- | --- |
| 会计师事务所名称 |  |
| 联系人 |  | 电 话 |  |
| 拟派出审计人员 | 姓 名 | 性 别 | 出 生年 月 | 职 称 | 执业资格 | 参加工作年限 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

报名单位（公章）：

授权代表（签名或盖章）：

日期：