附件2

**2023年证券所审计培训班报名回执（地方注协）**

**注册会计师协会 填报日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **职务** | **电话** | **手机** |
|  |  |  |  |  |