附件：

新入职人员职业基础培训班报名回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | XXX税务师事务所有限公司 | | | 档案号：XXX |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 联系方式 | |
| 张三 | 男 | 汉 | 12345678910 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 是否参加培训  ☑是 □否 | | 主要负责人签字： | | |

**注：如表格不够请自行添加**