附表一

**会计师事务所参加第八期“2020年双选见面会”报名表**

**会计事务所名称（盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会计师事务所名称** | **负责人及联系方式** | **拟招聘人数** | **拟参加场次** | | **参加“双选见面会”人员名单** | |
|  |  |  | 场次 | 是否参加 | 姓名 | 身份证号码 |
| 1 |  | 1． |  |
| 2 |  | 2. |  |
| 3 |  | 3. |  |
| 4 |  | 4. |  |
| 5 |  | 5. |  |

**填表人： 填表时间：**