|  |
| --- |
| **2020年疫情背景下减税降费与企业生存发展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