附件2：

党务工作者专项培养计划报名信息表

上报单位： 上报时间：2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **地区** | **所在**  **单位** | **姓名** | **手机**  **号码** | **申请确认学时者填列** （请自主选择**一项**填列） | |
| 注册会计师证号 | 资产评估师证号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |