**附件1：**

**参加2018年证券资格会计师事务所**

**执业质量检查人员培训班报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **所在单位** | **手机** | **身份证号** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请于6月22日前将本回执电子版发送至yufengxian@cicpa.org.cn

联系人：中注协业务监管部 虞凤贤

电 话：010－88250181