附件2：

**会计师事务所合伙人岗位能力培训班申请汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **有效身份**  **证件号码** | **执业证书号** | **所在事务所** | **合伙人职级** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：1.合伙人职级请具体注明：首席合伙人、管理合伙人、高级合伙人、合伙人、新晋升合伙人等。**

**2.表格不够可自行增加。**

**省级注册会计师协会**

**（盖章）**

**联系人： 联系电话： 电子邮箱：**