附件：

**嘉兴市“会计财务服务周”系列培训讲座报名表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 培 训 会 议 | 备 注 |
| 9月23日“研发费用加计扣除”专题培训（海宁） | 9月26日“减税降费”专题培训（海宁） | 9月27日“研发费用加计扣除及科技项目预算审计实务”培训（嘉兴） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

注：请在所要参加培训会议对应的空格内打√