附件：

**第一届全国出纳员专业技能竞赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 院校名称 |  |
| 发票抬头 |  |
| 院校地址 |  |
| 领队老师 | 姓名 |  | 性别 |  | E-mail |  |
| 手机 |  | 职务 |  | 备注 |  |
| 指导老师 | 姓名 |  | 性别 |  | E-mail |  |
| 手机 |  | 职务 |  | 备注 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | E-mail |  |
| 手机 |  | 职务 |  | 备注 |  |
| 参赛选手 | 姓名 |  | 性别 |  | 手机 |  |
| 专业 |  | 年级 |  | 身份证号 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 手机 |  |
| 专业 |  | 年级 |  | 身份证号 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 手机 |  |
| 专业 |  | 年级 |  | 身份证号 |  |
| 参赛校审核意见（由参赛校相关院/系负责人填写） | 经审核，上述选手都为本校全日制在校生同意参赛  盖 章 二○一六年 月 日 |
| 备注 | 1. 请报名院校填写本报名表盖章后以扫描件形式发送至竞赛组委会邮箱并电话告知。联系人：裘鸿斌 13808233039，邮箱：51007677@qq.com。
2. 请在本表背面粘贴参赛选手身份证和学生证复印件（有头像页）各1份，在报到时交竞赛组委会工作人员。
 |