**附件2：**

**“大智移云时代的企业财务转型与智能财务”报名表**

(地点：桂林)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | 邮编 | |  |
| 姓名 | | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | 电子信箱 | | | 住宿标准  （单住、合住） |
|  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | |  |
| 1、指定账户：户名：《中国总会计师》杂志社  账号：0875 0112 0100 3041 35591  开户行：中国光大银行北京市礼士路支行  2、报名说明:由于名额有限，请尽快填写好回执表传真至会务组并将参会费汇入  指定账户，以便会务组提前安排各项事宜。 | | | | | | | | | |
| 备注 | 培训费共计： 元整，已于 月 日汇入指定账户。  经办人： 部门： 职务：  电话： 传真： 手机： | | | | | | | 单位盖章  年 月 日 | |

**“大智移云时代的财务共享中心建设、运营与提升”报名表**

(地点：上海)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | 邮编 | |  |
| 姓名 | 性别 | | 职务 | 电话 | 手机 | 电子信箱 | | | 住宿标准  （单住、合住） |
|  |  | |  |  |  |  | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | | |  |
| 1、指定账户：户名：《中国总会计师》杂志社  账号：0875 0112 0100 3041 35591  开户行：中国光大银行北京市礼士路支行  2、报名说明:由于名额有限，请尽快填写好回执表传真至会务组并将参会费汇入  指定账户，以便会务组提前安排各项事宜。 | | | | | | | | | |
| 备注 | | 会培训费共计： 元整，已于 月 日汇入指定账户。  经办人： 部门： 职务：  电话： 传真： 手机： | | | | | | 单位盖章  年 月 日 | |