

附件 5

会计师事务所 2024 年度注册会计师和 助理人员教育培训计划表

单位：

联系人：

联系电话：

序号	注师（或助理人员）姓名	执业证书（身份证）号	所选班次
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			