**附件2：**

**参会人员名单汇总表**

注册会计师协会（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **注册会计师** | **所在会计师事务所** | **手机号码** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

注：请有关市注协于8月21日前将本表电子版及盖章后的扫描版发至省注协监管部邮箱：gdicpajg@163.com。