附件：

全省注册会计师行业统战委员备案表

党组织名称： （盖章） 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 性别 | 学历 | 毕业院校 | 专业 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |