附件 1

# 苏州市2021年度财政绩效评价业务培训班报名回执

参培单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 单 位 | 职 务（职业资格或职称 | ） 手 机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：住宿