附件2：

**2020年滁州市（市本级）会计人员继续**

**教育培训开班情况申报表**

培训机构（盖章） 培训单位（盖章）：

申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训时间 |  | | |
| 培训地点 |  | 联系方式 |  |
| 培训期次 |  | 报名培训  人 数 |  |
| 培训内容 |  | 授课教师 |  |

以下由市财政局会计科人员填列：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查人 |  | 检查时间 | |  | |
| 到课人数 |  | 申报登记人数 |  | 系统审核登记人数 |  |
| 其他情况说明 |  | | | | |