**高校管理会计师资培训报名回执表**

（如有多人参加，可将下方表格复制填写）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学校名称 |  |
| 手机号码 |  | E-mail |  |
| 是否持有CMA证书 |  | 授课科目 |  |