（表5）

会计从业财税实操能力考试报名学员信息汇总表

培训单位： **制表日期：** **负责人：**

编号	姓名	性别	民族	专业	学历学位	专业技术职称	出生日期	身份证号	工作单位	职务	通讯地址	手机	座机	邮箱

注：此表格上交电子版为准（excel）请各授权机构按学员填写的表4信息内容完整、准确填写此表，并于统考前30日以电子邮件形式上报至会计从业财税实操项目管理办公室。