附件2

**2019年白山市职业院校会计专业技能竞赛报名表**

学校名称：（加盖公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 参赛选手照片粘贴处（标明选手姓名） | 指导教师 | 联系电话 |
| 1 （出纳） |  | 1 |  |
| 2 （会计） | 2 |
| 3 （主管） | 3 |

领队姓名：电话：