附件：

研发费用加计扣除政策网上辅导团报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 执业证号 | |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 手机号码 | |  | | | | 是否股东（合伙人） | | | | |  |
| 其 他 业  务 资 格 | | 资格类型 | | 证书号码 | | | 资格类型 | | 证书号码 | | |
|  | |  | | |  | |  | | |
| 近三年业绩、执业质量及职业道德遵守情况 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：自愿报名参加研发费用加计扣除政策网上辅导团，遵守相关工作规则，及时保质保量完成辅导工作。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 主任会计师（首席合伙人）签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |