附件1

参加[2024年第四期在线直播培训申请](https://www.szicpa.org/u/cms/szicpa_org/202306/18153438kla6.xlsx%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.szicpa.org/tzgg/_self)书

 会计师事务所现申请参加中注协于**2024年10月21日—25日**举办的2024年第四期在线直播培训班，共XXXXX 名注册会计师参加本期培训，我所将承诺：

1.按要求提交相关材料，保证所提交材料的真实性，如有虚假造成本次培训申请不通过、全体参加人员学时取消以及影响后期直播培训申请等后果的，由本所承担相应责任。

 2.保证按规定时间提交申请材料和培训结束后的相关材料，并保证材料的完整性，如不按时提交造成无法通过培训申请或取消培训学时的，由本所承担相应责任。

3.按要求提供培训场地，合理安排工作人员组织统一学习，做好考勤签到和培训情况记录工作。技术人员能确保网络直播设备使用正常。

4.本所能合理安排报名人员（注册会计师）全程参与为期**5**天的直播课程学习（无法全程参与的将不予计算学时），注册会计师因缺勤造成取消本次培训学时的，由本所及学员本人承担相应责任。

附件：参加培训的注册会计师名单

 会计师事务所（盖公章）

 2024年 月 日

附件：

参加培训人员名单（盖公章）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 会员证书编号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |