

附件

中级会计专业技术资格考试免试科目申请表

姓名		联系电话		近期正面免冠彩色照片 (2寸)
身份证件 号码				
会计硕士/ 博士专业 学位证书 编号				
毕业院校		学位授予 时间		
本人承诺对所填报内容及相关材料的真实性负责。				
申请人签名:				
日期:				
考区会计 专业技术 资格考试 管理机构 意见	盖章:			
	日期:			