

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:				
会计专业技术资 格考试管理机构 意见	盖章: 日期:			