

附件 1

会计专业技术中级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：			