2024年度吉林省中级会计专业技术资格考试免试科目申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | | 报名照片  （2寸） |
| 身份证件号码 |  | | |
| 毕业院校及所学专业 |  | | |
| 专业学位授予时间 |  | 专业学位证书编号 |  | |
| 本人承诺：所提供的学位为会计专业学位，非学术学位；对所填报内容及相关材料的真实性负责。如提供虚假信息、资料或者以不正当手段获取考试科目免试资格的，经查实后，将取消当年所有科目考试成绩，并承担相关后果。  　　　　　　　　　　　　申请人签名：  　　　　　　　　　　　日期： | | | | |
| 市（州）考区  意见 | 经审核，该申请人提供的学位证书为国务院教育行政部门认可的境内会计（硕士/博士）专业学位，符合报考中级会计专业技术资格考试免试《财务管理》科目条件，同意2024年度免试《财务管理》科目。  审核经办人签名：　　　　　会计科（处）盖章：  　　　　　　　　　　　　　　日期： | | | |
| 省级会计专业技术资格考试管理机构意见 | 盖章：  　　　　　　　日期： | | | |

申请人联系电话：