附件1：

**2024年度注册会计师全国统一考试**

**专业阶段考试科目免试申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **一寸彩照** |
| **身份证号码** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **技术职称** |  | **职称评定时间** |  |
| **工作单位** |  | **联系电话** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **申请****科目免试****（划√）** | **审计** | **财务成****本管理** | **经济法** | **会计** | **公司战略与风险管理** | **税法** |
|  |  |  |  |  |  |
| **本人对上述信息及资料的真实性负责**  | **签名： 年 月 日** |
| **申请人所在单位人事主管部门对技术职称的确认** |  **签 章** **年 月 日** |
| **地方考办****意见** |  **签 章** **年 月 日** |