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

<table>
<tr><td>姓　名</td><td colspan="3"></td><td rowspan="3">报名照片
（2寸）</td></tr>
<tr><td>身份证件号码</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>毕业院校及所学专业</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>专业学位授予时间</td><td></td><td>专业学位证书编号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="5">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：</td></tr>
<tr><td>市（州）考区意见</td><td colspan="4">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：</td></tr>
<tr><td>省级会计专业技术资格考试管理机构意见</td><td colspan="4">盖章：

日期：</td></tr>
</table>

申请人联系电话：