|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专业技术人员计算机应用能力考试 免试申请表** | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 单 位 |  | | | 职 务 |  |
| 现职称及获得时间 |  | | | 拟申报职称 | **高级会计师** |
| **原学历学位（毕业时间、毕业院校、所学专业）** |  | | | | |
| **现学历学位（毕业时间、毕业院校、所学专业）** |  | | | | |
| **符合何种免试（放宽成绩）条件及提供的佐证材料名称** |  | | | | |
| **所在单位审核意见** | （盖 章） | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| **主管区县局（集团总公司）审核意见** | （盖 章） | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

注：此表需经所在单位和主管区县局审核并盖章