附表2

资产评估师资格考试免试申请表

省（自治区、直辖市、计划单列市） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生  年月 | | | |  |  |
| 身 份  证 号 |  | | | | | | | | | | | 2寸蓝底  免冠证件照 |
| 技术职称（或注册会计师） |  | | | 职称评定  （或取得注册会计师证书）时间 | | | | |  | | |  |
| 发证单位 |  | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 申请  免试  科目  （划“√”） | 资产评估基础 | | | | | | | 资产评估相关知识 | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| 申请人应对上述信息及资料的真实性负责，并签名确认 | | | | | | 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 | | 人事主管签名：  电 话：  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 地 方  协 会  意 见 | | 负责人签名：  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | |