

附件 2

注册会计师继续教育学时确认申请表

| | | | | | |
|---|--|----|--------|----------|--|
| 姓名 | | 性别 | | CPA 证书号码 | |
| 所在会计师事务所 | | | | | |
| 申请确认的学时数 | | | | | |
| 参加继续教育的形式 | | | | | |
| <p>参加继续教育情况说明（可另附页）</p> <p style="text-align: right; margin-top: 100px;">申请人：</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">年 月 日</p> | | | | | |
| 所在会计师事务所意见 | | | 市级注协意见 | | |
| | | | | | |

说明：1. 本申请表中，市级注协确认的学时数可计入当年继续教育学时。
 2. 申请人提交本申请表时，请一并报送相关证明材料。