附件4:

2019年度河北省执业会员豁免培训申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | CPA证书号码 |  |
| 身份证号码 | |  | | | |
| 所在会计师事务所 | |  | | | |
| 申请豁免培训原因：  申请人：  2019年 月 日 | | | | | |
| 所在会计师事务所意见： | | | | | |
| 省注册会计师协会意见： | | | | | |

说明： 1.“申请豁免情形”包括：（1）在境外停留半年以上的；（2）生育休假的；

（3）因疾病半年以上无法正常工作的；（4）7月1日之后新注册的。

2.申请人提交本申请表时，请一并报送所属豁免情况的相关部门证明材料原件及复印件。

3.此表于2019年11月25日前提交，逾期不再受理。