會計師專業委員會
《會計師考試》— 覆卷申請表
Comissão Profissional dos Contabilistas
"Provas para contabilistas"— Pedido de Revisão das Provas

申請人資料 Dados do requerente

中文姓名 Nome em chinês _____

葡文姓名 Nome em português _____

身份證明文件類別 Tipo de identificação
☐ 澳門特別行政區居民身份證 B.I.R. da RAEM，編號 N.º: _____
☐ 其他 Outros _____，編號 N.º: _____

考生編號 N.º do candidato _____

通訊地址 Endereço de aviso _____

本澳流動電話 Telemóvel local _____

電郵地址 E-mail _____

申請事由 Fundamento do pedido

覆核試卷年度 Ano da prova a ser revista _____

覆核科目（單選）
Matéria da prova escrita
(Escolha uma matéria só)

☐ 會計 Contabilidade
☐ 稅務知識 Conhecimentos de fiscalidade
☐ 審計 Auditoria
☐ 商法知識 Conhecimentos de direito comercial
☐ 財務成本管理 Gestão de custos financeiros
☐ 企業策略管理 Gestão de estratégia empresarial

本人根據"會計師專業委員會"《會計師考試規章》第十三條的規定，現向"考試委員會"申請覆核試卷。要求覆核之試題如下：（請列明題型、題號，以及要求覆核之理由。） Venho, nos termos do artigo 13.º do Regulamento de Provas para contabilistas da "Comissão Profissional dos Contabilistas", requerer à "Comissão de Provas", a revisão da prova escrita de (indique a parte, o número das perguntas e respostas e os motivos para a revisão da respectiva prova):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

申請人簽署
Assinatura do requerente

_____
日期 Data：

申請須知

Notas de requerimento

1. **覆卷費用：**
   Taxa devida:

   申請人須按照第 20/2020 號法律《會計師專業及執業資格制度》第五十八條第一款及第 82/2020 號經濟財政司司長批示之附件規定繳付相關費用。要求覆卷之每科費用為澳門元捌佰元（MOP800.00）。

   O requerente deve proceder ao pagamento da taxa respectiva, nos termos do n.º 1 do artigo 58.º da Lei n.º 20/2020 "Regime de qualificação e exercício da profissão de contabilista" e do Anexo ao Despacho do Secretário para a Economia e Finanças n.º 82/2020. A taxa devida pela revisão das provas é de oitocentas patacas (MOP800,00) por matéria.

2. **申請地點：**
   Local:

   澳門大堂街 30 號財政局資源中心一樓"會計師專業委員會"

   Comissão Profissional dos Contabilistas, sita na Rua da Sé, n.º 30, Centro de Recursos da Direcção dos Serviços de Finanças, 1.º andar, Macau

   - **辦公時間 Horário de Funcionamento：**

星期一至星期四	De Segunda a Quinta-feira	09:00-13:00，14:30-17:45
星期五	Sexta-feira	09:00-13:00，14:30-17:30

   - **查詢 Informações：**

電話 Tel：	8599-5343 / 8599-5344
傳真 Fax：	2838-9177
電郵 E-mail：	cpc@dsf.gov.mo

3. 申請人務必正確填寫通訊地址、本澳流動電話及電郵，以便接收本委員會就考試事宜發出之通知。
   O candidato deve preencher correctamente o seu endereço de aviso, o n.º de telemóvel local e o E-mail, para que a Comissão possa notificá-lo dos assuntos relacionados com a prestação de provas.