覆核試卷申請書

申請人身份資料

中文姓名：_____

葡文姓名：_____

考生編號：_____ 證件編號：_____

聯絡電話：_____ 電郵：_____

聯絡地址：_____

_____

覆核試卷年度：_____

考生類別：

☐ 核數師 ☐ 會計師 / 專業會計員

覆核科目：

☐ 一般會計或一般/財務會計

☐ 成本會計 ☐ 稅務知識

☐ 商法典 ☐ 核數準則

申請事由

根據註冊核數師、註冊會計師/專業會計員考試章程第十四條的規定，現向核數師暨會計師註冊委員會提出要求覆核試卷的申請。

要求覆核之試題(要求列明題型、題號及詳細的理由)如下：

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

備註 ：

1. 所要求覆核的題目必須要列清楚題型及題號以及要求覆核的詳細理由。
2. 每份表格只接受一科的申請
3. 根據註冊核數師、註冊會計師/專業會計員考試章程第十四條的規定每科申請需繳交 MOP400 元的覆核試卷費用
4. 如本表格不足填寫有關申請理由，可自行增加 A4 紙張

申請人簽名

日期 Data / /