附件2

广东省会计专业技术资格考试成绩复查申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 复核科目及 成绩 |  |
| 准考证号 |  | 身份证号 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 邮政编码 |  | 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 特别提示 | 会计中级资格考试客观题统一由财政部使用计算机自动评分；中高级资格 |
| 考试主观题按照财政部制定的标准答案和评分标准实行网上阅卷，每道题目随 |
| 机由至少两名评卷人员进行评分。因此，本次成绩复查相关科目的明细分值， |
| 不复查原始试卷，不组织重新评卷。 |
| 我知晓并同意上述提示。考生签名：  |
| 考试管理 | 复查结果： |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 机构审查 |  |  |  |  |  |
| 意见 |  |  |  |  |  |
|  | （盖章） | 年 | 月 | 日 |

备注：1.本表格按科目填写，一式二份。

 2.复核结果自收到复核申请5个工作日内予以答复。