附件1

各考区地址及咨询电话

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考区 | 地址 | 咨询电话 | 邮箱 |
| 济南 | 济南市二环南路2167号越秀园公建楼208室 | 0531-82919657  0531-82919651 | [sdzxksb@163.com](mailto:sdzxksb@163.com) |
| 青岛 | 青岛市市南区太平路51号山东国际贸易大厦3楼 | 0532-82973017  0532-82973019 | [dongxincpa@163.com](mailto:dongxincpa@163.com) |
| 淄博 | 淄博市张店区潘南西路8号 | 0533-3181281 | [815152963@qq.com](mailto:815152963@qq.com) |
| 枣庄 | 枣庄新城区民生路616号财政局大楼912室 | 0632-8687911 | zzkjfwk@126.com |
| 东营 | 山东省东营市东营区府前大街122号 | 0546-8332772  0546-8231656 | 57316642@qq.com |
| 烟台 | 烟台市莱山区府后路2号财政局1009房间 | 0535-6688005 | [ytczkuaijike@163.com](mailto:ytczkuaijike@163.com) |
| 潍坊 | 山东省潍坊市奎文区东风东街与新华路交叉 口西北角德蒙商务广场A403室 | 0536-2102676 | 122066616@qq.com |
| 济宁 | 济宁市太白湖新区省运会指挥中心E区1109室 | 0537-2606005 | [jnkjgl@163.com](mailto:jnkjgl@163.com) |
| 泰安 | 山东天元同泰会计师事务所有限公司泰安分所(泰山区创业大街45号) | 0538-8210336  0538-8210337 | [daizongrs@163.com](mailto:daizongrs@163.com) |
| 威海 | 威海市经济技术开发区长峰商业广场A座12楼1207室 | 0631-5624156 | zczhb2019@163.com |
| 日照 | 日照市北京路218号兴业王府花园沿街楼5幢1-302 | 0633-3312188  0633-3312153 | 838181366@qq.com |
| 临沂 | 临沂市兰山区北京路8号临沂市政务服务中心10楼1036室(疫情原因，请从东门进入后从9、10、11号电梯上10楼) | 0539-7163157 | [sdthxzk@163.com](mailto:sdthxzk@163.com) |
| 德州 | 德州市德城区湖滨中大道1319号 | 0534-2312393 | [104043356@qq.com](mailto:104043356@qq.com) |
| 聊城 | 聊城市兴华西路46号 | 0635-8270351  0635-8271086 | [8439185@163.com](mailto:8439185@163.com) |
| 滨州 | 滨州市滨城区黄河五路357号 | 0543-3187650  0543-3469999 | [bzczkjk@126.com](mailto:bzczkjk@126.com) |
| 菏泽 | 菏泽市中华西路2688号（菏泽市财政金融研究中心临街楼三楼东） | 0530-5613733  0530-5613713 | [DZR-0123@163.com](mailto:DZR-0123@163.com" \o "mailto:DZR-0123@163.com) |

附件2

2022年度注册会计师全国统一考试

专业阶段考试科目免试申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | 性别 | | | | |  | | | | 出生年月 | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 身份证件号码 |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | 照片 | |
| 技术职称 |  | | | | | | | | | | 职称评定时间 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 联系电话 | | | | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | | | |  | | |
| 申 请  科目免试  （划√） | 审计 | | | | | 财务成本管理 | | | | | | | | 经济法 | | | | | | 会计 | | | | | | | 公司战略与风险管理 | | | | 税法 | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| 本人对上述信息及资料的真实性负责 | | | | | | | | | | | | | | 签 名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人所在单位人事主管部门对技术职称的 确 认 | | 签 章  年月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地方考办  意见 | | 签 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |