管理会计师专业能力（PCMA）初级考试

成绩复核申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  | |
| 考试地区 |  | 考试日期 |  | |
| 工作单位 |  | | 职务 |  |
| 成绩复核  原因 |  | | | |
| 备注 | 以上内容不得空项。否则不予复核成绩。  如非本人申请复核，邮件不予回复。  中总协考试办公室联系方式：  联系人：赵老师 010-88191830  咨询时间：上午9:00-11:30；下午1:30-4:30  电子邮箱：ksb2@cacfo.com | | | |