

附件:

全科合格信息确认单 (式样)

全科合格信息确认单

××× (姓名), 身份证件号: ×××××××××××××, 于 20×× 年取得注册会计师全国统一考试全科合格证, 证书号为 ××××××××。

20×× 年 × 月 × 日