**附表7**

**湖北省注册会计师协会非执业会员继续教育**

**培训学时减半申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 非执业会员证书号码 |  |
| 工作单位全称 | |  | | | |
| 申请学时减半的年份 | |  | | | |
| 申请培训学时减半原因（证明材料另附页）：    申请人：                                    年    月    日 | | | | | |
| 所在单位意见：  单位（签章）：  年 月 日 | | | | | |
| 湖北省注册会计师协会意见：  （签章）：  年 月 日 | | | | | |

**说明：**

1.申请当年培训学时减半包括：

（1）生育休产假的；

（2）休病假半年以上的；

（3）7月1日之后新注册的；

2.需附相关部门证明材料原件及复印件；

3.此表于每年的11月30日前提交，逾期不再受理。