**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。