

**管理会计师专业能力
(PCMA) 高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	<p>以上内容不得空项。否则不予复核成绩。</p> <p>如非本人申请复核，邮件不予回复。</p> <p>电子邮箱：ksb@cacfo.com</p> <p>咨询电话：邸老师 010-88191883</p> <p>咨询时间：周一到周五（上午 8:30-11:30 下午 1:30-4:30）</p>		