

# 中華財政學會

## 115年度實用級

### 證照測驗報名表

#### ( 正表及副表 )

(自115年度起取消10月份之第二次測驗業務)

欲報名115年證照測驗者，請於114年12月31日  
前填寫以下「證照測驗報名表」正表及副表各乙  
份（本會官網可免費下載報名表），連同正本  
「檢附資料」欄之五項附件，裝入自備大信封，  
寄送本會或交財稅系團體報名承辦人。

主辦者：社團法人中華財政學會

理事長：徐偉初

地 址：台北市10053中正區忠孝東路2段100號903室

電 話：(02) 2395-8755

傳 真：(02) 2395-5862

網 址：<http://www.chapf.org.tw>

E-mail：[chapf.org@gmail.com](mailto:chapf.org@gmail.com)

## 115年度證照測驗重要日程表

中華財政學會115年實用級「稅務會計實務」、「綜合所得稅申報實務」、「營利事業所得稅申報實務」、「財產稅申報實務」、及「營業稅申報實務」等5項財稅專業能力證照測驗應試說明書：(※自115年起每年只辦春季壹梯次證照測驗※)

要 項	時 間	備 註
報名表及題型題庫範本(PDF檔)自行上本會官網下載(含簡章)(命題範圍以最新版2025年版為依據)	中華民國114年11月底前發行(於114年11月開始接受團體報名)。	1. 本年度採線上及紙本報名(團體除外)，報名表可自行上網免費下載，或向本會索取(每份工本費新臺幣20元)。 2. 題型題庫範本(PDF檔)請自行上本會官網( <a href="http://www.chapf.org.tw/exam">http://www.chapf.org.tw/exam</a> )下載。本會題庫每年均經審查修正，建議最好採用當年度 最新版本。
線上及通訊報名期間	中華民國114年12月16日(星期二)至12月31日(星期三)	一律採線上及郵政通訊報名或學校團體報名作業(團體報名辦法另定)，購買郵政匯票方式，每一類繳交報名費新台幣捌佰元整【受款人：中華財政學會】，逾期恕不受理。
測驗入場證寄發日期	115年3月12日(星期四)	考生可至本會網站查詢試場位置(考前一週)。網址： <a href="http://www.chapf.org.tw">http://www.chapf.org.tw</a>
測驗日期	115年3月28日(星期六)	測驗日當天請攜帶「入場證」及「貼有照片之身分證明文件」應試。
測驗結果通知	115年4月27日(星期一)前	以書面方式通知考生測驗結果，實際測驗結果以書面為準。合格者請將測驗結果通知單影本、合格者資料表、回郵信封及製作證照費匯票，以郵政掛號方式寄回本會。
測驗結果複查(申訴)申請與回復	115年4月28日(星期二)起 115年4月30日(星期四)止(暫定)	採書面(郵政限時掛號)提出申請，逾期恕不受理，複查成績以一次為限。複查日期依據成績單上規定。
合格證照寄發	115年4月27日(星期一)起	收到合格考生之申請資料及證照製作費新臺幣100元後，以考生所附貼妥足額郵票之郵政普通掛號信封方式寄發。
辦理換證手續	121年4月起	本證照有效期限為6年，期滿應由持證人主動申請辦理換證(換發規定至本會官網查詢)。

註：1. 擬參加團體報名者，請向貴校財稅(政)系、會計學系、其他相關學系辦公室、研發處就業組或推廣教育中心詢問。

2. 通過本證照測驗者僅證明具備本類財稅專業能力，尚不得據以執行報稅代理業務

3. 報名手續經本會登錄完成後以不受理退費為原則，請考生慎思後再報名。

# 中華財政學會

## 115年實用級「綜合所得稅申報實務」證照測驗報名表 (正表)

入場證號碼	(本欄免填)		身分證字號												請貼脫帽照片  請浮貼 (6個月內2吋照片 拒收影印照片)
姓 名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 民國 年 月 日										
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		縣/市		市/區/鄉/鎮		村/里		鄰		路/街		段 巷 弄 號 樓		
	電 話	( )				手 機									
E-mail帳號	(請選用Arial Black字型)														
服務單位															
就讀(畢業)	<input type="checkbox"/> 在校學生		高職(中)/大學/學院		所系科		年級								
學校所系科	<input type="checkbox"/> 畢業		高職(中)/大學/學院		所系科		畢業								
(報考資格)	<input type="checkbox"/> 同等學力		高職(中)/大學/學院		所系科		年級								
身心障礙考生 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他(附手冊影本) 請求服務事項(請列舉): _____														
報考人資格	<input type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(請檢附區公所證明文件)														
考 區	<input type="checkbox"/> 北區(台北) <input type="checkbox"/> 中區(台中) <input type="checkbox"/> 南區(高雄)														
檢附資料 (請逐項核對)	<input type="checkbox"/> 1. 報名表(正、副表): 應正楷填寫, 親自簽名並貼妥照片。 <input type="checkbox"/> 2. 國民身分證正、反面影本(請黏貼在報名表副表之空格內)。 <input type="checkbox"/> 3. 郵局開立之(金額新臺幣捌佰元)匯票一張。 <input type="checkbox"/> 4. 附標準回郵信封2個: 作為寄發入場證、測驗結果通知單之用, 請詳細書寫收件人姓名及地址, 並分別貼足15元郵票(限時專送)。(註: 團體報名者免附本項資料) <input type="checkbox"/> 5. 學歷證件影本請於空白處書寫「與正本相符」加蓋私章後, 請黏貼在報名表副表背面。 <input type="checkbox"/> 6. 自備報名大信封請檢附上述資料後, 按時以郵政掛號信寄出。														
切結事項 應考人簽名	本人係向 貴會或協辦學校(單位)所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤, 並切結若有不實, 本人願接受 貴會處置並依規定撤銷取得之合格證照。 應考人本人簽名: _____														

處理程序 (考生不必填寫)	1.證件審查	2.繳報名費	3.編入場證號	4.核發入場證	審查結果
					<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格

# 中華財政學會

## 115年實用級「綜合所得稅申報實務」證照測驗報名表 (副表)

入場證號碼	(本欄免填)		身分證字號												請貼脫帽照片  請浮貼 (6個月內2吋照片 拒收影印照片)
姓 名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生民國 年 月 日										
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		縣/市		市/區/鄉/鎮		村/里		鄰		路/街		段 巷 弄 號 樓		
	電 話	( )				手 機									
E-mail帳號	(請選用Arial Black字型)														
服務單位															
就讀(畢業)	<input type="checkbox"/> 在校		高職(中)/大學/學院		所系科		年級								
學校所系科	<input type="checkbox"/> 畢業		高職(中)/大學/學院		所系科		畢業								
(報考資格)	<input type="checkbox"/> 同等學力		高職(中)/大學/學院		所系科		年級								
身心障礙考生 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他(附手冊影本) 請求服務事項(請列舉):														
報考人資格	<input type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(請檢附區公所證明文件)														
考 區	<input type="checkbox"/> 北區(台北) <input type="checkbox"/> 中區(台中) <input type="checkbox"/> 南區(高雄)														

註：1.各欄位請以正楷填寫。低收入戶請另附低收入戶證明影本。

2.最高學歷(力)證明文件影本請影印並黏貼於本(副)表背面。

國民身分證正面影本黏貼處

國民身分證反面影本黏貼處

身心障礙考生殘障手冊影本黏貼處

# 中華財政學會

## 115年實用級「財產稅申報實務」證照測驗報名表(正表)

入場證號碼	(本欄免填)		身分證字號												請貼脫帽照片  請浮貼 (6個月內2吋照片 拒收影印照片)
姓 名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生民國 年 月 日										
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		縣/市		市/區/鄉/鎮		村/里		鄰		路/街		段 巷 弄 號 樓		
	電 話	( )				手 機									
E-mail帳號	(請選用Arial Black字型)														
服務單位															
就讀(畢業)	<input type="checkbox"/> 在校 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 同等學力		高職(中)/大學/學院 高職(中)/大學/學院 高職(中)/大學/學院		所系科 所系科 所系科		年級 畢業 年級								
身心障礙考生 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他(附手冊影本) 請求服務事項(請列舉): _____														
報考人資格	<input type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(請檢附區公所證明文件)														
考 區	<input type="checkbox"/> 北區(台北) <input type="checkbox"/> 中區(台中) <input type="checkbox"/> 南區(高雄)														
檢附資料 (請逐項核對)	<input type="checkbox"/> 1. 報名表(正、副表): 應正楷填寫, 親自簽名並貼妥照片。 <input type="checkbox"/> 2. 國民身分證正、反面影本(請黏貼在報名表副表之空格內)。 <input type="checkbox"/> 3. 郵局開立之(金額新臺幣捌佰元)匯票一張(抬頭: 中華財政學會)。 <input type="checkbox"/> 4. 附標準回郵信封2個: 作為寄發入場證、測驗結果通知單之用, 請詳細書寫收件人姓名及地址, 並分別貼足15元郵票(限時專送)。(註: 團體報名者免附本項資料) <input type="checkbox"/> 5. 學歷證件影本請於空白處書寫「與正本相符」加蓋私章後, 請黏貼在報名表副表背面。 <input type="checkbox"/> 6. 自備報名大信封請檢附上述資料後, 按時以郵政掛號信寄出。														
切結事項 應考人簽名	本人係向 貴會或協辦學校(單位)所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤, 並切結若有不實, 本人願接受 貴會處置並依規定撤銷取得之合格證照。 應考人本人簽名: _____														
處理程序 (考生不必填寫)	1. 證件審查	2. 繳報名費	3. 編入場證號	4. 核發入場證	審查結果										
					<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格										

# 中華財政學會

## 115年實用級「財產稅申報實務」證照測驗報名表 (副表)

入場證號碼	(本欄免填)		身分證字號														請貼脫帽照片  請浮貼 (6個月內2吋照片 拒收影印照片)		
姓 名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生	民國			年			月			日				
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		縣/市		市/區/鄉/鎮		村/里		鄰		路/街		段		巷弄			號	樓
	電 話	( )				手 機													
E-mail帳號	(請選用Arial Black字型)																		
服務單位																			
就讀(畢業)	<input type="checkbox"/> 在校		高職(中)/大學/學院		所系科		年級												
學校所系科	<input type="checkbox"/> 畢業		高職(中)/大學/學院		所系科		畢業												
(報考資格)	<input type="checkbox"/> 同等學力		高職(中)/大學/學院		所系科		年級												
身心障礙考生 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他(附手冊影本) 請求服務事項(請列舉):																		
報考人資格	<input type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(請檢附區公所證明文件)																		
考 區	<input type="checkbox"/> 北區(台北) <input type="checkbox"/> 中區(台中) <input type="checkbox"/> 南區(高雄)																		

註：1.各欄位請以正楷填寫。低收入戶請另附低收入戶證明影本。  
2.最高學歷(力)證明文件影本請影印並黏貼於本(副)表背面。

國民身分證正面影本黏貼處

國民身分證反面影本黏貼處

身心障礙考生殘障手冊影本黏貼處

# 中華財政學會

## 115年實用級「營業稅申報實務」證照測驗報名表(正表)

入場證號碼	(本欄免填)		身分證字號												請貼脫帽照片  請浮貼 (6個月內2吋照片 拒收影印照片)
姓 名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生民國		年	月	日						
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		縣/市		市/區/鄉/鎮		村/里		鄰						
	路/街		段		巷		弄		號	樓					
	電 話	( )			手 機										
E-mail帳號	(請選用Arial Black字型)														
服務單位															
就讀(畢業)	<input type="checkbox"/> 在校		高職(中)/大學/學院		所系科		年級								
學校所系科	<input type="checkbox"/> 畢業		高職(中)/大學/學院		所系科		畢業								
(報考資格)	<input type="checkbox"/> 同等學力		高職(中)/大學/學院		所系科		年級								
身心障礙考生 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他(附手冊影本) 請求服務事項(請列舉): _____														
報考人資格	<input type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(請檢附區公所證明文件)														
考 區	<input type="checkbox"/> 北區(台北) <input type="checkbox"/> 中區(台中) <input type="checkbox"/> 南區(高雄)														
檢附資料 (請逐項核對)	<input type="checkbox"/> 1. 報名表(正、副表): 應正楷填寫, 親自簽名並貼妥照片。 <input type="checkbox"/> 2. 國民身分證正、反面影本(請黏貼在報名表副表之空格內)。 <input type="checkbox"/> 3. 郵局開立之(金額新臺幣捌佰元)匯票一張(抬頭: 中華財政學會)。 <input type="checkbox"/> 4. 附標準回郵信封2個: 作為寄發入場證、測驗結果通知單之用, 請詳細書寫收件人姓名及地址, 並分別貼足15元郵票(限時專送)。(註: 團體報名者免附本項資料) <input type="checkbox"/> 5. 學歷證件影本請於空白處書寫「與正本相符」加蓋私章後, 請黏貼在報名表副表背面。 <input type="checkbox"/> 6. 自備報名大信封請檢附上述資料後, 按時以郵政掛號信寄出。														
切結事項 應考人簽名	本人係向 貴會或協辦學校(單位)所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤, 並切結若有不實, 本人願接受 貴會處置並依規定撤銷取得之合格證照。 應考人本人簽名: _____														

處理程序 (考生不必填寫)	1.證件審查	2.繳報名費	3.編入場證號	4.核發入場證	審查結果
					<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格

# 中華財政學會

## 115年實用級「營業稅申報實務」證照測驗報名表（副表）

入場證號碼	(本欄免填)		身分證字號												請貼脫帽照片  請浮貼 (6個月內2吋照片 拒收影印照片)
姓 名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生民國 年 月 日										
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		縣/市		市/區/鄉/鎮		村/里		鄰		路/街		段 巷 弄 號 樓		
	電 話	( )			手 機										
E-mail帳號	(請選用Arial Black字型)														
服務單位															
就讀(畢業)	<input type="checkbox"/> 在校 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 同等學力		高職(中)/大學/學院		所系科		年級								
學校所系科			高職(中)/大學/學院		所系科		畢業								
(報考資格)			高職(中)/大學/學院		所系科		年級								
身心障礙考生 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他(附手冊影本) 請求服務事項(請列舉):														
報考人資格	<input type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(請檢附區公所證明文件)														
考 區	<input type="checkbox"/> 北區(台北) <input type="checkbox"/> 中區(台中) <input type="checkbox"/> 南區(高雄)														

註：1.各欄位請以正楷填寫。低收入戶請另附低收入戶證明影本。

2.最高學歷(力)證明文件影本請影印並黏貼於本(副)表背面。

國民身分證正面影本黏貼處

國民身分證反面影本黏貼處

身心障礙考生殘障手冊影本黏貼處



# 中華財政學會

## 115年實用級「營所稅申報實務」證照測驗報名表(正表)

入場證號碼	(本欄免填)		身分證字號												請貼脫帽照片  請浮貼 (6個月內2吋照片 拒收影印照片)
姓 名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生民國		年		月		日				
通 訊 處	□□□□□		縣/市		市/區/鄉/鎮		村/里		鄰		路/街		段 巷 弄 號 樓		
	電 話	( )			手 機										
E-mail帳號	(請選用Arial Black字型)														
服務單位															
就讀(畢業)	<input type="checkbox"/> 在校		高職(中)/大學/學院		所系科		年級								
學校所系科	<input type="checkbox"/> 畢業		高職(中)/大學/學院		所系科		畢業								
(報考資格)	<input type="checkbox"/> 同等學力		高職(中)/大學/學院		所系科		年級								
身心障礙考生 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他(附手冊影本) 請求服務事項(請列舉): _____														
報考人資格	<input type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(請檢附區公所證明文件)														
考 區	<input type="checkbox"/> 北區(台北) <input type="checkbox"/> 中區(台中) <input type="checkbox"/> 南區(高雄)														
檢附資料 (請逐項核對)	<input type="checkbox"/> 1. 報名表(正、副表): 應正楷填寫, 親自簽名並貼妥照片。 <input type="checkbox"/> 2. 國民身分證正、反面影本(請黏貼在報名表副表之空格內)。 <input type="checkbox"/> 3. 郵局開立之(金額新臺幣捌佰元)匯票一張(抬頭: 中華財政學會)。 <input type="checkbox"/> 4. 附標準回郵信封2個: 作為寄發入場證、測驗結果通知單之用, 請詳細書寫收件人姓名及地址, 並分別貼足15元郵票(限時專送)。(註: 團體報名者免附本項資料) <input type="checkbox"/> 5. 學歷證件影本請於空白處書寫「與正本相符」加蓋私章後, 請黏貼在報名表副表背面。 <input type="checkbox"/> 6. 自備報名大信封請檢附上述資料後, 按時以郵政掛號信寄出。														
切結事項 應考人簽名	本人係向 貴會或協辦學校(單位)所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤, 並切結若有不實, 本人願接受 貴會處置並依規定撤銷取得之合格證照。 應考人本人簽名: _____														
處理程序 (考生不必填寫)	1. 證件審查	2. 繳報名費	3. 編入場證號	4. 核發入場證	審查結果										
					<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格										

# 中華財政學會

## 115年實用級「營所稅申報實務」證照測驗報名表（副表）

入場證號碼	(本欄免填)		身分證字號												請貼脫帽照片  請浮貼 (6個月內2吋照片 拒收影印照片)
姓 名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生民國 年 月 日										
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		縣/市		市/區/鄉/鎮		村/里		鄰		路/街		段 巷 弄 號 樓		
	電 話	( )			手 機										
E-mail帳號	(請選用Arial Black字型)														
服務單位															
就讀(畢業)	<input type="checkbox"/> 在校 <input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 同等學力		高職(中)/大學/學院		所系科		年級								
學校所系科			高職(中)/大學/學院		所系科		畢業								
(報考資格)			高職(中)/大學/學院		所系科		年級								
身心障礙考生 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他(附手冊影本) 請求服務事項(請列舉):														
報考人資格	<input type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(請檢附區公所證明文件)														
考 區	<input type="checkbox"/> 北區(台北) <input type="checkbox"/> 中區(台中) <input type="checkbox"/> 南區(高雄)														

註：1.各欄位請以正楷填寫。低收入戶請另附低收入戶證明影本。

2.最高學歷(力)證明文件影本請影印並黏貼於本(副)表背面。

國民身分證正面影本黏貼處

國民身分證反面影本黏貼處

身心障礙考生殘障手冊影本黏貼處

# 中華財政學會

## 115年5實用級「稅務會計實務」證照測驗報名表(正表)

入場證號碼	(本欄免填)		身分證字號													請貼脫帽照片  請浮貼 (6個月內2吋照片 拒收影印照片)
姓 名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生		民國	年	月	日						
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		縣/市		市/區/鄉/鎮		村/里		鄰		路/街 段 巷 弄 號 樓					
	電 話	( )				手 機										
E-mail帳號	(請選用Arial Black字型)															
服務單位																
就讀(畢業)	<input type="checkbox"/> 在校		高職(中)/大學/學院				所系科				年級					
學校所系科	<input type="checkbox"/> 畢業		高職(中)/大學/學院				所系科				畢業					
(報考資格)	<input type="checkbox"/> 同等學力		高職(中)/大學/學院				所系科				年級					
身心障礙考生 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他(附手冊影本) 請求服務事項(請列舉): _____															
報考人資格	<input type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(請檢附區公所證明文件)															
考 區	<input type="checkbox"/> 北區(台北) <input type="checkbox"/> 中區(台中) <input type="checkbox"/> 南區(高雄)															
檢附資料 (請逐項核對)	<input type="checkbox"/> 1. 報名表(正、副表): 應正楷填寫, 親自簽名並貼妥照片。 <input type="checkbox"/> 2. 國民身分證正、反面影本(請黏貼在報名表副表之空格內)。 <input type="checkbox"/> 3. 郵局開立之(金額新臺幣捌佰元)匯票一張(抬頭: 中華財政學會)。 <input type="checkbox"/> 4. 附標準回郵信封2個: 作為寄發入場證、測驗結果通知單之用, 請詳細書寫收件人姓名及地址, 並分別貼足15元郵票(限時專送)。(註: 團體報名者免附本項資料) <input type="checkbox"/> 5. 學歷證件影本請於空白處書寫「與正本相符」加蓋私章後, 請黏貼在報名表副表背面。 <input type="checkbox"/> 6. 自備報名大信封請檢附上述資料後, 按時以郵政掛號信寄出。															
切結事項 應考人簽名	本人係向 貴會或協辦學校(單位)所填各項資料及所附文件均經本人詳實核對無誤, 並切結若有不實, 本人願接受 貴會處置並依規定撤銷取得之合格證照。 應考人本人簽名: _____															
處理程序 (考生不必填寫)	1. 證件審查	2. 繳報名費	3. 編入場證號	4. 核發入場證	審查結果											
					<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格											

# 中華財政學會

## 115年實用級「稅務會計實務」證照測驗報名表（副表）

入場證號碼	(本欄免填)		身分證字號												請貼脫帽照片  請浮貼 (6個月內2吋照片 拒收影印照片)
姓 名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生民國 年 月 日										
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		縣/市		市/區/鄉/鎮		村/里		鄰		路/街		段 巷 弄 號 樓		
	電 話	( )			手 機										
E-mail帳號	(請選用Arial Black字型)														
服務單位															
就讀(畢業)	<input type="checkbox"/> 在校生		高職(中)/大學/學院										所系科	年級	
學校所系科	<input type="checkbox"/> 畢業		高職(中)/大學/學院										所系科	畢業	
(報考資格)	<input type="checkbox"/> 同等學力		高職(中)/大學/學院										所系科	年級	
身心障礙考生 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他(附手冊影本) 請求服務事項(請列舉):														
報考人資格	<input type="checkbox"/> 一般考生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(請檢附區公所證明文件)														
考 區	<input type="checkbox"/> 北區(台北) <input type="checkbox"/> 中區(台中) <input type="checkbox"/> 南區(高雄)														

註：1.各欄位請以正楷填寫。低收入戶請另附低收入戶證明影本。

2.最高學歷(力)證明文件影本請影印並黏貼於本(副)表背面。

國民身分證正面影本黏貼處

國民身分證反面影本黏貼處

身心障礙考生殘障手冊影本黏貼處