

附件 2

证书领取委托书

本人委托_____，身份证号_____代为
领取 2024 年注册会计师全国统一考试全科合格证，证书编
号为_____。受委托人所代理领取行为经本人授权，
合法有效，本人已知悉全科合格证书遗失、损坏不予补办，
如有遗失、损坏，后果由本人负责。

特此声明。

委托人签字: _____

电 话: _____

受托人姓名: _____

电 话: _____

_____年____月____日