

附件 2

## 邮寄全科合格证申请书

本人\_\_\_\_\_，身份证号码\_\_\_\_\_，  
申请通过邮寄方式领取注册会计师全国统一考试全科合格证。本人已悉知邮寄风险，并愿意承担邮件毁损、丢失、延误等后果。

邮寄地址：\_\_\_\_\_

考生签名：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

2025 年 月 日