附件2

委托书

委托人：

姓名：

身份证号：

联系电话：

受托人：

姓名：

身份证号：

联系电话：

本人因 原因无法亲自前往，特委托 为我办理2024年注册会计师全国统一考试全科合格证书领取事宜，本人承担相应的法律责任及一切后果。

委托期限：自本委托书签署之日起至办结之日止。

委托人（签字）：

日期： 年 月 日

受托人（签字）：

日期： 年 月 日