

# 社團法人新竹市記帳士公會 函

會 址：新竹市中山路 40 巷 25 之 1 號 3 樓 10 室  
電 話：03-5240928 傳 真：03-5240916  
網 址：<http://www.hccpb.org.tw>  
E-mail：[hccpb@hccpb.org.tw](mailto:hccpb@hccpb.org.tw)  
會務人員：陳宓琳

受文者：全體會員

發文日期：中華民國 101 年 06 月 12 日

發文字號：竹市記帳士（貳）字第 032 號

速別：普通

密等及解密條件：普通

附件：報名表、請假單

主旨：本會訂於 101 年 6 月 26 日假新竹第三信用合作社四樓舉辦『**清決算申報實務兼談破產及特別清算**』課程，意者請於 **6 月 21 日前將報名表填妥傳真或 E-mail 至公會報名**，俾憑準備講義資料。額滿為止，請儘速報名。【為響應紙杯減量，請自備環保杯】

說明：

- 一、課程名稱：『**清決算申報實務兼談破產及特別清算**』。
- 二、日期：101 年 6 月 26 日（星期二）AM09：00 ~ PM04：00
- 三、地點：新竹第三信用合作社四樓甲教室（新竹市北大路 282 號）
- 四、講師：秉誠聯合會計師事務所→王會計師文聰  
維揚法律事務所→羅律師子武
- 五、參加資格：1. 本會會員本人。  
2. 新竹市記帳及報稅代理業務人公會會員本人。
- 六、依據學員上課須知：報名後因故無法出席上課者，請務必於上課前將請假單傳真至公會，教育訓練課程經報名後無故缺課且未請假達二次者，將取消您當年度課程參加資格。

理事長謝玉珍

附件一：

1010626『清決算申報實務兼談破產及特別清算』課程報名表

時間：上午 9:00~下午 4:00

地點：新竹第三信用合作社四樓甲教室

FAX：03-5240916

參加人姓名	聯絡電話	備註 (素食請註明)
事務所名稱		

\*請務必事先報名，以利資料準備

\*傳真後，請務必來電確認 TEL：03-5240928

以下由會務人員填寫

資格審核	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 會員員工 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 准予報名
------	---	-------------------------------

**【學員上課請假單】**

填單日期： 年 月 日 時間：早上 \_\_\_\_\_：\_\_\_\_\_ 下午 \_\_\_\_\_：\_\_\_\_\_

學員上課請假單					
課程編號				學員編號	
姓名				聯絡電話	
請假日期		101年6月26日		事由 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 其他：_____	
				說明： (請務必填寫說明)	
請假時間	起訖時間 _____：_____ 至 _____：_____	課程名稱	清決算申報 實務兼談破 產及特別清 算	請假人或 代請假人 簽名	
主管蓋章核准					
理事長		訓練 主管		承辦 人	

※請以正楷書寫，避免判讀錯誤。

※請假請於上課前申請，才算請假完成。

※請假請洽公會會務人員 電話：03-5240928 傳真：03-5240916

**證明文件張貼**