**补考申请**

安徽省物业管理协会：

本人 姓名 ，身份证号码 身份证号码 ，系省物协会员单位 单位名称 员工。已于 某年某月某日 参加协会组织的物业管理员 四或三 级考试，其中 理论或实操 已过， 实操或理论 未过，现申请参加 某年某月某日 补考。

申请人：本人手写签名

时 间：

注：需补考人员，请按要求填好本文件后扫描为pdf 文件，发送至邮箱：ahwxjnrd@163.com。并及时实名加群，务必关注群消息。

