附件

专业技术人员职业资格证书补办（换发）申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 二寸近期免冠彩照 |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 家庭住址 |  |
| 证书名称 |  | 证书编号 |  |
| 专 业 |  | 通过时间 |  |
| 证书管理号 |  |
| 申请补办理由 | 考生签字： 年 月 日  |
| 证书领取方式 | □到 市考试机构领取。□EMS方式领取（快递费用由申请人承担）：收件人： 邮政编码： 联系电话： 快递地址：  |

注：1．所补办的证书没有管理号的，该栏目请注明“无”。

 2．申请时请提供以下材料：市级以上报纸刊登的遗失声明图片（应刊登：考生姓名、考试名称、考试时间、证书编号、级别专业）； 补办申请人本人身份证图片；原资格证书复印件图片（无原资格证书复印件可不提供）；申请人二寸白底彩色免冠近照一张。

 3．考生须确认以上所填的信息真实、准确，因误填所造成的一切后果由考生本人负责。