

职业技能等级证书修改、换发、遗失补发申请表

申请人姓名		身份证号		
证书基本信息	职业/工种名称			
	证书编号		证书等级	
申办事项	<input type="checkbox"/> 遗失证书	遗失声明		
		本人证书遗失，现申请证书补发。_____		
	<input type="checkbox"/> 损坏证书	损坏声明		
		本人证书损坏，现申请证书换发。_____		
	<input type="checkbox"/> 证书修改	错误项及错误信息	更正后信息	
取证方式	<input type="checkbox"/> 到受理点领取 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 其他			
申请人声明	<p>本申请表所填内容正确无误，所提交的身份证明文件真实有效。如有虚假愿承担法律责任。</p> <p style="text-align: right;">申请人签字： 联系电话： 日期： 年 月 日</p>			
以下栏目由中教畅享公司填写				
审核意见	受理日期： 年 月 日			
备注				

“职业技能等级证书修改、换发、遗失补发申请表”原件需邮寄至以下地址，工作人员收取后会进行核对处理。

邮寄地址：山东省潍坊市高新区山东呼叫中心产业基地F座3层

收件人：张老师

电话：13681576613