附件二：

专业技术资格证书补发登记表

年   月   日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 工作单位 |  | | |
| 性  别 |  | | 出生年月 |  | 学  历 |  |
| 现任专业技术职务 | | |  | | 丢失证书  时间 |  |
| 何时领取何专业  技术资格证书 | | | |  | | |
| 要求  补发  理由 | |  | | | | |
| 发证  机构  意见 | |  | | | | |
| 人事(职改)  部门意见 | |  | | | | |
| 补发证书号 | |  | | | | |