附件二：

**补办资格证书申请表**

 省、市、州： 编 号： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 单位地址 |  |
| 联系电话、手机 |  | 邮政编码 |  |
| 考试名称 |  | 报考级别 |  | 报考专业 |  |
| 证书编号 |  | 考试日期 |  |
| 登报名称 |  | 登报日期 |  |
| 补办理由 | 考生本人签名： 年 月 日 |
| 考生单位或档案存放单位人事部门审核意见 |  公章经办人签字： 年 月 日 |
| 市州人事考试机构审核意见 | 国家数据库检索验证结果： 公章经办人签名： 年 月 日 |
| 省级人事考试机构审核意见 | 国家数据库检索验证结果：  公章 经办人签名： 年 月 日 |

注： 吉林省人事考试中心制

1、本表一式两份，签名处应用钢笔填写，要求字迹工整，涂改无效。

2、申请人随申请表附本人近期6个月内一寸彩色免冠照片2张，粘贴在申请表正面右下角空白处。

3、申请人须提供身份证复印件（粘贴在本表背面）、刊登证书作废声明的报纸、《资格考试报名表》复印件、证书编号。