**职业资格证书补办申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **市别** | 保定市 | | **专业** | 会计 |
| **姓名** |  | | **级别** | **初级 □ 中级□** |
| **身份证号码** | |  | | |
| **证书管理号** |  | | **批准日期** |  |
| **联系电话** |  | | | |
| **工作单位** |  | | | |
| **申请事由** | **申请人：**  **年   月   日** | | | |
| **市级会计资格考试机构审核意见** | **审核人：**  **年   月   日** | | | |
| **另提交材料** | 1．《资格考试合格人员登记表》电子照片；  2．有效身份证件原件及电子照片；  3．符合要求的证件照片（电子版）。 | | | |