附件2

**补(换)发专业技术（职业）资格证书登记表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 学 历 |  |
| 何时领取会计专业技术资格证书 |  | 证书级别 |  | 原证书管理号 |  |
| 申请补 （换）发事由 |  | 联系方式 |  |
| 市级会考机构或市级人社部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 省级会考机构意见 | （盖章） 年 月 日 | 省级人社部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 补发证书管理号 |  |

注：本表存放入本人档案。