**专业技术资格证书补(换)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 |  |
| 何时领取会计专业技术资格证书 |  |
| 要求补（换）发理由 |  |
| 市会考机构意见 |  |
| 省级人社(职改)部门意见 |  |
| 补发证书号 |  |

注：本表与补发证书同时盖印,存放入本人档案。