**附件3**

**全国通信专业技术人员职业水平考试**

**职业资格证书补办申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  |
| 证件号码 |  | 出生年月 |  |
| 专 业 |  | 级 别 |  |
| 批准日期 |  | 联系电话 |  |
| 证书管理号 |  |
| 申请补换理由 |   补证，理由     考生签字： 年 月 日  |
| 各地审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |

注：考生须确认本人以上所填的信息真实、准确，因误填所造成的一切后果由考生本人负责。