

CVEQC 证书信息变更与补领申请表 (个人)

以下内容有申请人填写（请用黑色或者蓝黑色墨水笔书写）

身份证号码																		证件照 (不超过 50KB)			
姓 名								出生日期								性别					
证书编号																					
培训学校																					
证书级别		☐ 初级 ☐ 中级 ☐ 高级 ☐ 师级																			
证书修改		☐ 姓名 ☐ 身份证 ☐ 出生年月日 ☐ 性别 ☐ 其他																			
申请类型		☐ 信息修改 ☐												☐ 遗失补证 ☐							
遗失补证		职业：								鉴定时间、地点：											
证书 修改 具体 内容	错误项及错误信息						更正后信息						备注（技能证书\岗位能力证书）								
邮寄地址																					
姓 名								电 话								邮 编					
申 请 人 声 明		本申请表所填内容正确无误，所提交的身份证明文件和照片真实有效。如有虚假愿承担法律责任。 申请人签名：日期：																			
备 注		1. 请将邮寄地址填写完整，我中心办理完成后，会到付邮寄到您的预留地址。 2. 补办《职业能力评价证书》工本费 50 元，请通过支付宝转账至：zdcyjd@163.com（安徽知道创宇职业技能鉴定有限公司）。 3. 将身份证件扫描与申请表、一寸红底照片一同压包发至 cveqcvip@163.com 邮箱。 4. 联系电话:400-692-8919																			