国际贸易财会类专业能力培训测评项目证书更换申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 证书名称 |  | | | |
| 证书编号 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | |
| 联系电话 |  | 联系手机 |  | |
| 联系地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | | | |
| **证书更换原因** | | | |  |
| 申请人亲笔签名 | | | |

注：本表格所有选项必须如实填写，填写时务必清晰、工整、准确无误，另提供身份证复印件、一张二寸近期彩照粘贴于本表格右下角，资料不全者恕不受理。