## 补办职业技能等级证书申请

本人姓名为 ，身份证号码为：

*电话： 。于* 年 月 日参加贵校 （职业或工种） （级别）职业技能等级认定考试合格，证书编号为： 。因本人不慎（遗失、损毁、致使破损），现申请贵校补办证书。请予受理。

证件办理后我校将已快递到付方式寄考生本人。

本人收件地址 ：

收件人姓名、电话：

申请人（签名）：

年 月 日