**深圳市消毒清洁与有害生物防制行业**

**换证人员信息登记表**

申请时间：　　 年 月 　 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 民族 | |  | | | 学历 |  | 电子照片 |
| 出生年月 | |  | 职 务 |  | 单位  固话 | |  | | | | |
| 工作单位 | | **（加盖公章）** | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 手机 | |  | | | | |
| **持证情况** | | | | | | **编 号** | | | **发证日期** | | | **有效期** （年月日**）** |
| 深圳市消毒清洁技能培训合格证 ☑ | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | | |  | | |  |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | |

备注：1、合格证原件及复印件一份（双面复印），持证人员的身份证复印件一份；

1. 小一寸免冠彩色电子照片（贴于表格空白处）。
2. 请在登记表、合格证复印件及持证人员身份证复印件上加盖公章；
3. 请将换证人员汇总表及换证人员电子照片发至协会邮箱：szxdqj@sina.com

深圳市消毒清洁与有害生物防制行业协会监制