个人补发证书申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | □男 □女 |
| 出生年月 |  年 月 日 |
| 证件类别 | □身份证 □其他  |
| 证件号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 补办类别 | □卫生专业技术资格证书 □护士执业资格证书 |
| 报考级别 | □初级（士） □初级（师）□中级 | 报考专业 |  |
| 证书管理号 |  |
| 批准日期 |  |
| 补（换）证原 因 | □遗失 □严重破损 □其他  |
| 联系电话 |  |
| 邮寄地址（选填） |  |

申请人： 年 月 日

**补办程序及要求：**

1. 本人近期1寸免冠白底彩色电子版证件照片，格式为jpg格式，大小25mm\*35mm，像素295px\*413px，控制在20KB以内。
2. 将补办申请表、电子版照片按要求完成后发送至wjwks801@163.com邮箱审核上报。信息不符及不按要求填报将无法完成补办工作。
3. 2014年以后（含本年）的考生必须填写管理号，可登录中国人事考试网（网址：www.cpta.com.cn） → [证书查验] → [证书下载] → “全国专业技术人员职业资格证书查询验证系统（证书下载）” → 依照系统提示下载电子证书并将证书管理号（查询编码）正确填写。

附 件：个人补发证书申请表 点击下载