专业技术人员资格考试信息变更审核表

市级机构名称：鄂尔多斯市人事考试中心

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 更改类型 | ☑考生信息变更 ☑考生本人原因 □工作人员原因 | | | |
| 姓 名 |  | | 身份证号 |  |
| 考试名称 |  | | 考试年月 |  |
| 报考级别 |  | | 报考专业 |  |
| 指标名称 | | 修改前指标值 | | 修改后指标值 |
|  | |  | |  |
| 变更理由： | | | | |
| 附件: | | | | |
| 经办人 |  | | 联系电话 |  |
| 省（市）考试中心意见：  经核查，情况属实，申请办理变更。  已提交档案信息变更申请数据，并需：  🞎 制发新证书（已完成证书数据确认）。  🞎 撤销证书（已完成证书撤销、无效处理）。  🞎 证书换发（持证人已同意在证书中备注持证人信息变更情况）。  主管领导签字： 单 位：（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 部考试中心意见：    单 位：（盖章）  年 月 日 | | | | |

经办人： 联系电话：

备注：未按要求填写、勾选审核表将按“不符合要求”退回申请。