附件2

**建设工程监理从业人员教育与信用信息卡**

**变更及遗失补办申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 联系电话 | |  |
| 编 号 | |  | 有 效 期 | | 年 月 日 |
| 原工作单位 | |  | 现工作单位 | |  |
| 变更类型 | □  从业单位变 更 | 原单位意见：  我单位于 年 月 日与 同志解除聘用合同。该同志已按规定程序从我单位监理项目中变更脱离，与我单位无纠纷。  （单位公章）  年 月 日 | | 现单位意见：  我单位聘用 同志，聘  期为 年 月 日至 年 月 日同意其在我单位从业。  （单位公章）  年 月 日 | |
| □  企业名称变 更 | 单位意见：  我单位名称于 年 月 日在市场监督管理部门办理单位名称变更，现申请该同志从业单位名称变更。  （单位公章）  年 月 日 | | | |
| □  个人信息变 更 | 原内容：    变更内容：  申请人（签名）：  年 月 日 | | 所在单位意见：  情况属实，同意申请其变更个人信息。  （单位公章）  年 月 日 | |
|  | □  遗失补 办 | 因信息卡遗失，现申请补办新卡。  申请人（签名）：  年 月 日 | | 所在单位意见：  情况属实，不存在虚报遗失问题，同意申请其补办手续。如由此引发纠纷问题，我单位愿承担责任。  （单位公章）  年 月 日 | |