道路运输从业人员从业资格证件

换发、补发、变更登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 学 历 |  | 照片 |
| 住址 |  （电话）  |
| 工作单位 |  （电话）  |
| 身份证号 |   |
| 驾驶证准驾车型 |  | 初领驾驶证日期 |  |
| 原从业资格证件号 |  | 初领从业资格证件日期 |  年 月 日 |
| 申请种类 | 换发□ | 补发 □ | 变更 □ |
| 申请理由 |   |
| 承 诺 | 本人承诺上述所有内容真实、有效，并承担由此产生的法律责任。 本人签字： 日期：  |
| 管理部门意见 |  (盖章)  年 月 日 |
| 从业资格证件发放 | 发放人（签字） |  | 日期 |  |
| 领取人（签字） |  | 日期 |  |