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 | |  | | |