附件：

职称证书遗失补办个人承诺书

姓 名： 性 别：

出生年月： 身份证号：

工作单位：

从事专业： 专业技术职务资格：

评审委员会：

评审时间： 公布时间：

公布文号： 原证书编号：

因保管不善，本人职称证书遗失，特此声明原证书作废，并申请补办。若证书未遗失而补办，所造成的后果，由本人承担责任。

本人签字： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 现工作单位审核意见 | （盖章）  年 月 日 | 主管部门或  档案管理部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 |

备注：以上信息请据实填写，有关个人信息应与评审表内容一致。