**杭州市人防专业监理工程师培训合格证书**

**注销申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 证书专业 |  | 证书编号 |  |
| 证书有效期 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 注销事由：  本人签字： | | | |
| 所在单位意见：  年 月 日（公章） | | | |
| 杭州市监理协会意见：  年 月 日（公章） | | | |