附件3

**建设工程监理从业人员教育与信用信息卡**

**注销申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | | 编 号 |  |
| 有 效 期 | 年 月 日 | | | 单位联系人 |  |
| 工作单位 |  | | | 单位联系电话 |  |
| 注销原因：  。  本人对申请表所填写内容及申报附件材料的真实性负责，如有虚假，愿承担由此产生的一切法律后果。  本人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 单位意见：  我单位聘用的 同志，其申报材料真实，同意该同志申报注销信息卡。  法定代表人（签名）：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | |