**陕西省专业监理工程师注销申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  | |
| 专 业1 |  | | 专 业2 |  | |
| 注册单位 |  | | 注册号 |  | |
| 申请人签字： | | | | | |
| 注册单位意见：  负责人签字： 单位盖章： | | | | | |
| 发证部门审核意见  年 月 日 | | | | | |

请将原证书附上，本表只能打印不可手写（除签名）。