**陕西省监理员注销申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 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）。