## 二级注册建筑师省内变更注册申请表

姓名			性别			证例	证件号		证件	类型			
现聘用单位	名称						资	质类别					
	地址							邮编					
	号						'						
原聘用单位	単位 名称												
	注册证书号												
	原印章注册号					原印	章(印)						
	注册	有效期											
联系方	联系方式 固氮		 定电话					手机					
近一个注册期内继续参										l			
(有效期满前不足三个月的,请先填写继续教育信息)													
选修/必修			培训时间			培训内容			学时				
必修													
选修													
承诺: 本人只受聘于本单位并缴纳社保, 未受聘于其他单位						聘用单位意见							
或在其他单位缴纳社保,未在外单位注册其他执业资格,身体健						我单位已聘用同志,并依法签订了劳动							
康,在从事勘察设计工作中无违反执业道德行为,无《注册建筑						合同和缴纳社保,聘用期为年月至年							
师条例实施细则》第二十一条、第二十三条不予注册和应注销的						月(日期与聘用来动合同保持一致)。其申报材料							
情形。按要求完成了继续教育培训。本人对以上内容及所有申请						内容真实,同意申报注册。本单位对企业信息、聘用							
材料内容真实性和有效性负责,如有虚假,愿承担一切责任。						信息的真实性和有效性负责,如有虚假,愿承担一切							
申请人签字(手写): 年 月 日						责任。							
							(公章)	)			年月	1	日

注: 纸质材料由企业存档备查。