**本人选择在：□津南校区 □八里台校区 领取工作证（请勾选）**

**工作证补办申请表**

**本人因工作证 （遗失/损坏），现申请补办，具体信息如下。**

**姓 名：**

**职工号： （一卡通号码去掉第一位）**

**身份证号：**

**性 别： 民 族：**

**出生日期： 年 月 日**

**工作单位：**

**职 称： （请填写学校正式发文认定的职称）**

**原工作证号：**

**以上信息已经由单位审核无误。**

 **申请人：**

 **年 月 日**

 **联系方式：**

 **单位盖章:**

**咨询电话：022-85358178 022-23501215**