**单位注销离职人员申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **经办人** |  | **联系电话** |  | **身份证号** |  |
| **单位名称** |  |
| **注销原因** |  |
| **注销单位意见：****（单位公章）： 法人签字：****年 月 日** | **发证单位意见：****经办人：****审核人：****年 月 日** |
| **本单位声明** | **本单位郑重声明：此注销行为系本单位自愿，并已知晓注销后的后果，此注销手续已经本单位同意并核实，如有不实以及因此造成的一切后果均由本单位承担。****（单位公章）： 法人签字：****年 月 日** |
| **备注** |  |

**申请注销时需要提供的材料：**

**（一）注销申请书；**

**（二）单位委托书原件；**

**（三）委托人身份证原件及复印件；**

**（四）证书/考核结果识别卡原件；**

**（五）单位多名人员申请注销时，单位须提交申请注销人员汇总表（单位注销人员汇总表请见附表）**

**（六）所有复印件均需加盖单位公章。**

**附表**

**单位注销离职人员汇总表**

|  |
| --- |
| **单位名称：** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **证书/考核结果识别卡号** | **注销类别** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **单位意见：** **（单位公章）** **年 月 日** |