**安徽省职业技能等级证书指标清退申请表**

 (学校)，

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 证书批次 | 证书名称 | 证书等级 | 清退人数 | 清退原因 |
| 1 | 第四批 | \*\*\*证书 | 高级 | 50 | 不符合证书考核条件 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

校级主管部门联络员姓名及电话：

校级主管部门负责人签字:

校级主管领导签字：

 学校签章（校章）

 年 月 日

扫描电子版发送至ahxzsbgs@126.com，邮件命名为\*\*\*学校+指标清退