**换证申请**

本人 ，身份证号 ，因 （换证原因） ，申请以 （调入单位全称） 名义换领安全生产考核合格证书，望予以办理。

（原单位盖章） （调入单位盖章）

本人签名：

年 月 日

（联系人： ，联系电话： ）

合格证领取方式（请勾选）：

□自行领取（提交申请后7个工作日后凭身份证前往市道协领取）

□快递到付（收件人： ，联系电话： ，收件地址： ）