关于福州市招标代理从业人员信息变更的申请

福州市建设工程招标投标服务中心：

（姓名） ，身份证号 ，原就职于我公司 （部门+职位） ， xx年xx月xx日从我公司离职并办理完离职手续。该从业人员信息已从福建省建设行业信息公开平台中删除，现申请将该从业人员从福州市招标代理从业人员信息中移除。

专此申请

单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

年 月 日

备注：1.附授权委托书、法定代表人、受托人身份证复印件并加盖委托单位公章。

1. 营业执照、离职证明复印件（需提供原件核对）
2. 福建省建设行业信息公开平台打印的报备人员信息记录（要求网页打印，体现打印时间）（在岗招标代理岗位人员，与申报条件保持一致）。
3. 福建省多险申报平台的减员记录（要求网页打印，体现打印时间）

授权委托书

委托单位：

地址： 电话：

法定代表人：

受委托人：

工作单位： 职务：

身份证号码: 联系电话:

现委托上列受委托人在我单位办理福州市工程招标代理机构从业人员的岗位报备时，签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、撤销有关书面材料和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

委托期限: 年 月 日至 年 月 日

受委托人签字: 委托单位：（盖章）

法定代表人签字:

年 月 日 年 月 日

注：附法定代表人、受委托人身份证复印件并加盖委托单位公章。

**离职证明**

姓名 　　　 ，身份证号码 　 ，该从业人员自 年 月 日至 年 月 日在我司从事招标代理工作，现申请离职，经协商一致，于 年 月 日已办理离职手续。

特此证明

单位负责人（法定代表人）签字：

　　　　　　　　　单位名称：　　　　（加盖公章）

　　　　　　　　年 月 日

|  |
| --- |
| 本人确于XX年XX月XX日从XX单位（全称）离职。  本人签名：  年 月 日 |

备注：请离职人员本人**手写**框格中内容并签名。