**注册专业人员签字、印章存留表**

**机构名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 盖 章 |  | 姓名 |  | 盖 章 |  |
| 本人签名 |  | 本人签名 |  |
| 姓名 |  | 盖 章 |  | 姓名 |  | 盖 章 |  |
| 本人签名 |  | 本人签名 |  |
| 姓名 |  | 盖 章 |  | 姓名 |  | 盖 章 |  |
| 本人签名 |  | 本人签名 |  |

注：本页须机动车鉴定评估师人用碳素笔签名，盖章为出具专业报告书时所盖得印章，以备与今后报告签字、盖章核对。请各机构自行调整表格，一页不够自行续页。