**特种设备作业人员考核申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | （近期2寸免冠白底彩色照片） |
| 身份证件号 | |  | 文化程度 |  |
| 工作单位 | |  | | |
| 工作单位地址 | |  | | |
| 通信地址 | |  | | | |
| 邮 编 | |  | 联系电话 |  | |
| 申请作业项目 | |  | 申请项目代号 |  | |
| 工  作  简  历 |  | | | | |
| 相  关  材  料 | □身份证明（复印件1份）  □学历证明（毕业证复印件1份）  □体检报告（1份，相应考试大纲有要求的） | | | | |
| 用  人  单  位  意  见 | 用人单位（加盖公章）： 年 月 日 | | | | |
| 本人声明，以上填写信息及所提交的资料均合法、真实、有效，并承诺对填写的内容负责。  申请人（签字） 年 月 日 | | | | | |

注：申请人在网上申请的，填报申请表后打印盖章签字并扫描上传。