**特种设备作业人员资格申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 申请类别 | 补证 |  |
| 申请作业项目 | |  | 申请项目代号 |  |
| 身份证件号 | |  | 性别 |  |
| 联系电话 | |  | 文化程度 |  |
| 通信地址 | |  | | | |
| 申请人选择的考试机构 | |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | |
| 工作单位地址 | |  | | | |
| 单位联系人 | |  | 联系人电话 |  | |
| 首次发证日期 | |  | 上次有效日期 |  | |
| 工  作  简历 |  | | | | |
| 相  关  资  料 | **1**特种设备作业人员资格申请表**;2**毕业证书或者学历证明**;3**居民身份证**;** | | | | |
| 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：请将纸质申请材料原件报送至发证机关