**湖南省特种作业操作证培训考核申请表**

申请类型（勾选）：初领□ 复审□ 换证□

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 身份证号 | | |  | | | | | （粘贴纸质照片  或插入本人照片电子版后打印） |
| 性别 | |  | | 年龄 | | |  | | 联系电话 |  | | | |
| 工作单位或在校生院校 | | |  | | | | | | | 户籍地 |  | | |
| 文化程度 |  | | |
| 作业类别（工种） | | | | |  | | | | | 身体状况 |  | | |
| 操作项目 | | |  | | | | | | | 原证书有效期截止时间 | |  | | |
| **个人健康承诺**  本人身体健康无妨碍从事相应特种作业的器质心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症以及其他疾病和生理缺陷。本人对以上信息的真实性负责，如有隐瞒，相关责任全部由本人承担。本人身份证号码：  承诺人**（手写签名）：** 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **从业（就读）证明**  兹证明 ，性别 ，身份证号码 ，  自 年 月至今在我单位（校）工作（就读）。  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 时间 | | | | | 在何地何单位 | | | | | 所从事工种 | |
| 工作  简历 | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | |  | |
| 有无安全生产事故及行政处罚记录 | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| 培训机构意见：    机构盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表说明 | 1.基本信息栏（在右上角插入电子版照片，照片要求白色背景，电子版文件大小20KB~100KB）由申请人填写；  2.工作简历据实填写；  3.从业（就读）证明栏填写：非本省户籍人员由我省从业所在地工作单位填写并加盖公章，并提供社保证明或工资发放流水等证明材料作为附件；在校生由我省所在院校填写并加盖公章，或出具学信网学籍证明；本省户籍人员可不填。 | | | | | | | | | | | | | |