|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | (近期2寸正面免冠白底彩色照片) |
| 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 |  | | | | |
| 相关资料 | □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 | (申请人在非户籍的工作所在地申请时需填写本栏)  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 | | | | | |

**特种设备作业人员资格申请表**

**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。**

**特种设备作业人员资格复审申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | (近期2寸正面免冠白底彩色照片) |
| 通信地址 | |  | | | |
| 文化程度 | |  | 邮政编码 |  | |
| 身份证件号 | |  | 联系电话 |  | |
| 复审作业项目 | |  | 复审项目代号 |  | | |
| 证件编号 | |  | 首次发证日期 |  | | |
| 用人单位 | |  | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | |
| 单位联系人 | |  | 联系电话 | |  | |
| 持证期间作业经历 |  | | | | | |
| 复审资料 | □《特种设备安全管理和作业人员证》(原件) | | | | | |
| 自我承诺 | 持证期间是否发生过违章作业行为和责任事故： | | | | | |
| □未发生过 □发生过 | | | | | |
| 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，填报申请表后打印签字并扫描上传。**

**特种设备焊接操作人员考试申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | 性 别 | |  | | 照片 |
| 申请考试性质 | | □首次考试 □重新考试 □补考 □增项 □抽考 | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | |
| 学历 | |  | 邮政编码 | |  | |
| 身份证号码 | |  | 联系电话 | |  | |
| 申请操作技  能考试项目 | |  | | | | | |
| 用人单位（或者培训机构）名称 | |  | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | |
| 单位联系人 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 是否委托考试机构办理取证手续：□是 □否 | | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | |
| 用人单位（或者培训机构）意见 | 申请人安全教育和培训情况：  申请人独立承担焊接工作的能力：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 相关材料 | □居民身份证（复印件，1份）；  □1寸正面近期免冠照片（2张）；  □毕业证书（复印件）或者学历证明（1份）；  □医疗卫生机构出具的含有视力、色盲等内容的身体健康证明；  声明：本人对所填写的内容和所提交材料的真实性负责。  申请人（签字）： 日期： | | | | | | |

**注：用人单位（或培训机构）应当明确申请人经过安全教育和培训情况，并且确认申请人独立承担焊接工作的能力。**

**特种设备焊接操作人员复审申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | | 性 别 | |  | | | 照片 |
| 通信地址 | |  | | | | | | |
| 学历 | |  | | 邮政编码 | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | 联系电话 | |  | | |
| 原发证机关 | |  | | | | | | |
| 发证机关地址 | |  | | | | | | |
| 证书编号 | |  | | | 发证日期 | |  | | |
| 申请复审考试项目 | | | 上次考试时间 | | 申请复审考试项目 | | | 上次考试时间 | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |
| 是否委托考试机构办理复审手续：□是 □否 | | | | | | | | | |
| 用人单位 |  | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | |
| 单位联系人 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 工作简历 |  | | | | | | | | |
| 用人单位  （或者培训机构）意见 | 申请人安全教育和培训：  申请人违规、违法等不良记录：  （用人单位或者培训机构公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 相关材料 | □《特种设备作业人员证》（原件）；  □《特种设备焊接操作人员焊绩记录表》（原件）；  □医疗卫生机构出具的含有视力、色盲等内容的身体健康证明（原件）；  □焊接操作人员焊接操作技能考试检验记录表（原件）。  声明：本人对所填写的内容和所提交材料的真实性负责。  申请人（签字）： 日期： | | | | | | | | |

**注：(1)用人单位（或者培训机构）应当明确申请人经过安全教育和培训情况，并且确认申请人是否有违规、违法等不良记录；(2)如果申请复审作业项目较多，可以另附页。**

**特种设备焊接操作人员考试基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 | |  | | | |
| 身份证号码 | | |  | | 焊接操作人员考试编号 | |  | | | |
| 首次取得焊接操作人员合格证时间 | | |  | | 考试性质 | | □首次考试 □重新考试 □补考 □增项 □抽考 | | | |
| 重新考试原因 | | |  | | | | | | | |
| 基本  知识  考试 | 考试日期 | | |  | |  | | |  | |
| 考试内容 | 焊接方法 | |  | | 试卷编号 | | |  | |
| 母材种类 | |  | | 考试成绩 | | |  | |
| 操作  技能  考试 | 时间 | | | 项目代号 | | | | 监考人员 | | 考试结果 |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
| 说明：  主任： 日期： （考试机构盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**注：(1)当焊接设备与仪表、试件用母材、焊材及烘干、试件加工与尺寸、检验人员资质、焊接操作人员执行焊接工艺、考场纪律都合格时，监考人员才能签字确认；(2)对于第二次及以后复审考试项目，应当说明适用于该焊接操作人员证上未考的项目范围。**