|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | 危玉贤 | | 性 别 | □男 ☑女 |  | |  |
|  |  |  | 此处粘贴近期 2 寸、正面、免冠、白底彩色照片，照片背后写上名 字，相片只粘一半，不要粘太牢 | | 此处粘贴近期 2 寸、正面、免冠、白底彩色照片，照片背后写上名 字，相片只粘一半，不要粘太牢 |
| 身份证号 | 420325197512225726 | | 文化程度 | ☑高中以上  □中专  □初中以上 |
| 申请考核作业种类 | □特种设备安全管理 □电梯作业 ☑起重作业  □场（厂）内专用机动车辆作业  □大型游乐设施作业 | | | |
|  | □A 特种设备安全管理 □T 电梯修理 □Q1 起重机械指挥 □N1 叉车司机 | | | | | | |
| 申请考核作业项目 | ☑Q2 起重司机（仅限桥门式起重司机） □Q2 起重司机（仅限塔式起重司机）  □Q2 起重司机（仅限门座式起重司机） □Q2 起重司机（仅限缆索式起重司机）  □Q2 起重司机（仅限流动式起重司机） □Q2 起重司机（仅限升降机司机） | | | | | | |
|  | □Y1 大型游乐设施修理 □Y2 大型游乐设施操作 □N2 观光车和观光列车司机 | | | | | | |
| 考试预约 | 年 月 | | | | 申请人手机（或电话） | | 18062642302 |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 工作单位地址 |  | | | | | | |
| 通信地址 | 湖北省保康县专寺坪镇合口村5组 | | | | | | |
| 身份证明 | 将有效二代身份证正面的复印件 将有效二代身份证反面的复印件  在此处粘牢(一代身份证无效) 在此处粘牢(一代身份证无效) | | | | | | |
| 相关声明 | 1. **学历要求：初中以上，仅安全管理类**需**中专或高中以上（含中专或高中）**。 2. **年龄要求：**18 周岁以上（**含 18 周岁**）、60 周岁以下（**不含 60 周岁**），具有**完全民事行为能力**。 3. **申请人在非户籍工作所在地申请时需填写“附件 1 的用人单位意见并盖章”**。 4. 考试**时间批次已**在本表**确认**，考生**应在规定时间领取（打印）准考证**，并仔细**阅读考试须知（ 详见准考证）按时参加考试**，**未按准考证规定时间考试将按缺考处理，无补考机会**。 5. 考生应凭**身份证与准考证**参加考试，**缺一不可**。 6. 本表**应填写完整**，**并提供《特种设备作业人员考试申请相关证明》（见附件）**，**申请人签字必须**为**本人亲笔签名**，**否则无效**。 7. 申请人**隐瞒有关情况或者提供虚假材料**的，将**不予受理或者不予批准发证**，并记入**相关档案**。 8. 持证作业人员**以考试作弊或者以其他欺骗方式取得**《特种设备作业人员证》的**应当撤销**《特种设备作业人员证》，**持证人 3 年内不得再次申请**《特种设备作业人员证》。   **本人声明，以上内容已完全理解，本表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和所提交资料负责。**  **申请人（签字）： 日期：2021.8.25** | | | | | | |
| 其他情况  【单位申报时必填】 | [所办/外办] | 申报单位名称： | | | | | |
| 单位联系人： | | | | 联系人电话： | |

**特种设备作业人员考试申请表**

附件 1： 特种设备作业人员考试申请相关证明

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人**  **姓名** | 危玉贤 | **性 别** | | □男 | | ☑女 | |
| **身份证号** | 420325197512225726 | **联系电话** | | 18062642302 | | | |
| **学历证明** | 1. **应提供**与**《特种设备作业人员考试申请表》文化程度栏“√”选项一致**的**毕业证复印 件**； 2. **请将裁剪好（小于 A4 纸）的相关毕业证复印件的一边涂上胶水在本表背面粘牢。** | | | | | | |
| **健康证明**  **（仅限叉车司机与观光车和观光列车司机）** | **体检相关说明与要求：**   1. **应由正规医院或体检机构出具本表规定项目的体检报告盖章有效；** 2. **双眼无色盲、无色弱；** 3. **四肢健全且身体**无运动功能障碍； | | | | | | |
| **色弱**：□是 □否 | | **四 肢**： | | □正常 |  | □不正常 |
| **色盲**：□是 □否 | | **身体运动功能：** | | □正常 |  | □不正常 |
| **体检结果：**  **□符合要求 □不符合**  **医生签字**:  （医院或体检机构公章）： | | | | 年 | 月 | 日 |
| **驾照证明**  **（仅限持有 B1 以上（含B1）的观光车和观光列车司机）** | **持有 B1 以上（含 B1）的《中华人民共和国机动车驾驶证》的观光车和观光列车考生可免考实际操作技能考试。**  将 **B1 以上（含 B1）的《中华人民共和国机动车驾驶证》的**复印件， 按边框裁剪后在此处粘牢 | | | | | | |
| **用人单位意见** | **(申请人在非户籍工作所在地申请时需填写本栏)**  **用人单位 (加盖公章)：** | | | | 年 | 月 | 日 |
| **申请人承诺** | **申请人对本表填写信息、提供的材料及公章的真实性负责 申请人（签字）：** | | | | | | |