**特种作业资格考试（发证）申请表**

生产经营单位/培训机构：山东泽能电力科技有限公司

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 性别 |  | 身份证号 | | | |  | |  | | | |
| 学历/专业 |  | | | | 职称 | | | |  | |
| 工作单位 |  | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 培训受理单位/机构名称 | | 山东泽能电力科技公司 | | | | | | | | |
| 申请事项  （4 选 1） | 申请科目： 考试（类别：理论☑ 实操□） | | | | | | | | | | 发证□ | | | |
| 初次取证□ | | （中期）复审□ | | | | | 延期复审□ | | |
| 提交的申请材料 | 身份证□ 学历证明□ | | 身份证□  健康承诺书□ | | | | | 身份证□  健康承诺书□ | | | 身份证□ 学历证明□  健康承诺书□ | | | |
| 个人健康承诺书 | 本人姓名 ，证件号码 ，现申请 （作业类别） 特种作业操作证。  本人承诺：本人身体健康，无妨碍从事相应特种作业的器质性心脏病、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；  系统中填写的个人信息和承诺事项以及提供的有关材料真实有效，如有弄虚作假或欺骗、隐瞒等行为，造成的后果、责任全部由本人承担。  承诺人（签名）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 理论考核科目： 考核成绩： | | | | | | | | | | 补考成绩： | | |  |  |
| 实操考核科目（内容）： | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 考核科目 | | | | | 考核时间 | | | | 考核成绩 | | 补考记录 | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |
| 申请人或生产经营单位/培训机构负责人：（签字或公章） | | | | | | | | | | 年 | | | 月 | 日 |
| 部门内部核查结果 | 复审 | | | | | | 发证 | | | | | | | |
| 从事特种作业情况□  安全培训考试合格记录□ | | | | | | 考试合格证明□ | | | | | | | |
| 考核发证机关或其委托单位负责人（签字或公章）： | | | | | | | | | | 年 | | | 月 | 日 |