

特种设备作业人员考核申请表

姓 名		性 别		(近期2寸免冠白底彩色照片)
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	(单位公章)			
相 关 材 料	<input type="checkbox"/> 身份证明 (复印件 1 份) <input type="checkbox"/> 学历证明 (毕业证复印件 1 份) <input type="checkbox"/> 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) <div style="text-align: right;"> 用人单位 (加盖公章): _____ 年 月 日 </div>			
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。 <div style="text-align: right;"> 申请人 (签字) _____ 年 月 日 </div>				

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。