**南昌市特种作业人员复审（换证）申请表**

**编号： 申请工种:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 贴 照 片 |
| 文化程度 |  | 本工种工 龄 |  年 | 健 康状 况 |  |
| 身份证号 |    | 邮 政编 码 |  |
| 工作单位 |  | 手 机号 码 |  |
| 通讯地址 |  | 操 作项 目 |  |
| 第1次复审时间 |  | 第2次复审时间 |  |
| 证书编号 |  | 初领证日期 |  |
| 是否有违章操作记录 |  | 是否发生安全事故 |  |
| 培训机构复训记录 |  培训单位（盖章） 年 月 日 |
|   **身份证及学历证书复印件粘贴处** |

 本人对所填内容和所交材料实质内容的真实性负责。

填表人（签字）： 填表日期： 年 月 日

注：①身份证复印件一份，一张一寸免冠近照（除穿红色衣服和红色背景外）。②单位类别：国有，集体，股份，私营，个别等。③用人单位应当明确申请人身体状况能够适应所申请考核作业项目的需要，经过安全教育和培训，无违章记录，没有发生安全事故。