


特种设备作业人员复审申请表

姓 名		性 别		
通信地址	中国（上海）自由贸易试验区日京路 35 号			
文化程度		邮政编码		
身份证件号		联系电话		
复审作业项目	场（厂）内专用机动车辆 作业	复审项目代号	N2	
证件编号		首次发证日期		
用人单位	上海外高桥樱花旅行国际贸易有限公司			
单位地址	中国（上海）自由贸易试验区日京路35号			
单位联系人	王爱申	联系电话	13916590826	
持 证 期 间 作 业 经 历				
复 审 资 料	<input checked="" type="checkbox"/> 《特种设备作业人员证》（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：			
	<input checked="" type="checkbox"/> 未发生过 <input type="checkbox"/> 发生过			
本人申明，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				