

特种设备作业人员资格申请表

姓 名		性 别		
身份证件号		文化程度		
户籍所在地 (户口或居住证)	<input type="checkbox"/> 沪 <input checked="" type="checkbox"/> 非沪 (填用人单位意见)	报名所属区		
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				
相关 资料	<div>■身份证明 (复印件 1 份)</div> <div>■学历证明(毕业证复印件 1 份)</div> <div>■体检报告(1 份，相应考试大纲有要求的)</div>			
用人 单位 意见	<div>(申请人在非户籍的工作所在地申请时需填写本栏)</div> <div>用人单位 (加盖公章) :</div> <div></div>			
<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，并承诺对填写内容负责。</div> <div>申请人 (签字) :</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。

身份证:

学历证书:

体检报告:

身高		cm		体重		读数为: kg		耳疾	
眼	裸视力	右		矫正视力	右		辨色力		
		左			左				
耳	听力	右	公尺			电子血压	读数为:		
						血型			
		左	公尺			四肢屈伸	正常: ■ 不正常: □		