重庆市特种作业人员考试和颁证申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 贴照片处 |
| 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 作业类别 |  | 操作项目 |  |
| 工作单位 |  | | | |
| 培训时间 | 年 月 日至 年 月 日，共计： 学时 | | | |
| 个人简历 |  | | | |
| 诚信声明 | 本人符合（ ）特种作业人员资格条件，在表中填写的个人信息和提供的毕业证书、身份证明、体检表等材料内容是真实的，并对材料真实性负责。本人无器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症。  申请人签名： | | | |
| 考试机构意见 | 区县分中心（盖章）：  经办人签字：  年 月 日 | | | |
| 备注：此表仅用于特种作业人员新取证申请考试和颁证。此表格纸质件一式2份，扫描电子件1份，培训机构、分中心各存1份纸质件，扫描电子件由分中心上传市考试中心考试管理系统。 | | | | |