**特种设备作业人员**

**考核报名申请表**

申请人：

身份证号：

工作单位：

作业种类： 管工

年 月 日

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 身份证号 | | |  | | | 附电子版照片 |
| 文化程度 |  | 毕业学校 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | 社会统一信用代码证 | | | |  | |
| 单位地址 |  | | | 联系人 | | |  | | 联系电话 | |  |
| 作业种类 | 管工 | | | | | | 项目等级 | | 初级 | | |
| 工作简历 |  | | | | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | 我单位为 同志的工作单位，该同志的身体状况能够适应所考核项目的需要，该同志具备所申请项目 月（年）以上的实习（工作）经历。该同志无违规、违纪记录，经我单位人事部门核实，该同志以上基本信息填报属实。  我单位对上述意见的真实性负责。    （盖单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 相关材料 | 红底或蓝底的电子版一寸免冠照片一份；  身份证复印件一份；  学历复印件一份；  其他材料。  声明：本人身体状况能够适应所申请项目的需要，本人对所填写的内容和所提交材料实质内容的真实性负责。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**二、学历扫描件**

**三、身份证扫描件正反面**