附件1

河北省特种作业操作资格复审申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 必填 | 性别 | 必填 | 身份证号 | 必填 | | 近期小2寸  白底彩色免冠照片 |
| 毕业院校及专业 | 必填 | | | 学历 | 必填 | |
| 职称/技术等级 | 必填 | 参加工作时间 | | 必填 | 健康状况 | 必填 |
| 工作单位 | 必填 | | | | 操作项目 | 必填 | |
| 通讯地址 | 必填 | | | 邮政编码 | 必填 | 手机 | 必填 |
| 初次领证时间 | 必填 | | | 证号 | 必填 | 发证  单位 | 河北省应急管理厅（原河北省安监局） |
| 申请人承诺  及申请事项 | 1.承诺事项：（1）本人身体健康，无妨碍从事相应特种作业的器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症以及其他疾病和生理缺陷；（2）以上所填写的本人信息真实有效；（3）以上个人信息和承诺事项，如有弄虚作假或欺骗等行为，自愿被依法注销《中华人民共和国特种作业操作证》，3年内不再申请办证。  2.申请事项：（1）申请参加特种作业操作资格复审考试；（2）特种作业操作资格复审考试合格后的第6个工作日，申请对本人的《中华人民共和国特种作业操作证》按规定进行复审。  承诺及申请人（签名并按指纹）：  年 月 日 | | | | | | |
| 申请人参加操作资格复训情况  （此栏由安全培训机构填写） | 本机构承诺：本栏目所填写的信息真实有效完整，并按照特种作业有关培训大纲对申请人进行了安全技术培训，培训内容及学时符合有关法律、法规、规章、标准及培训大纲的要求。如有弄虚作假或欺骗等行为，自愿承担相应的法律责任。  培训机构名称：  复训类别： 复训地点：  复训起止日期： 年 月 日至年 月 日 复训学时：16  经办人（签字或印章）：  （安全培训机构公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 市应急管理部门考试机构审查  意见 | 经审查，同意申请人参加特种作业操作资格复审考试，经考试合格后按规定对其《中华人民共和国特种作业操作证》进行复审。  审查人（签字或印章）：  （市应急管理部门考试机构盖章）  年 月 日 | | | | | | |