特种设备焊接作业人员申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | 男□ 女□ | | 照片 |
| 身份证号 |  | 文化程度 |  | |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  | |
| 通信地址 |  | | | |
| 申请考试性质 | □首次考试 □重新考试 □补考 □增项 □抽考 | | | |
| 申请操作技能考试项目 |  | | | | |
| **是否委托考试机构办理取证手续：□是；□否 领取方式：□自取；□邮寄到付** | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 单位联系人 |  | | 联系电话 |  | |
| 工作简历 |  | | | | |
| 相关材料 | ☑ 居民身份证（复印件1份）  ☑ 照片（近期2寸、正面、免冠、彩色白底照片2张）  ☑ 医疗卫生机构出具的含有视力、色盲等内容的身体健康证明 | | | | |
| 用人单位（或者培训机构）意见 | 申请人安全教育和培训情况：  申请人独立承担焊接工作的能力：  （单位公章） 年 月 日 | | | | |
| 本人声明：以上填写信息及所提交资料均合法、真实、有效，并承诺对填写的内容负责。    申请人(签字)： 年 月 日 | | | | | |

注：1、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；

2、用人单位（或者培训机构）应当明确申请人经过安全教育和培训情况，并且确认申请人独立承担焊接工作的能力；

3、联系电话：（1）报名电话及传真：0576-88320205；

4、报名地址：台州市中心大道399号105办公室。