**编号： 培训单位： 辽宁省电力工程协会**

**沈阳市特种作业操作证申请表**

**申请类别：新办 □ 复审 □ 复审换证 □ 填报时间**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | 二寸免冠  彩色照片 |
| 文化程度 | |  | 初领日期 |  | 联系电话 | |  |
| 作业类别 | |  | 操作项目 |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | |
| 身  份  证  复  印  件 | （身份证正面） | | | | | （身份证反面） | | |
| 操  作  证  复  印  件 | （操作证正面）  复审需要粘贴 | | | | | （操作证反面）  复审需要粘贴 | | |
| **新办**需要粘贴学历复印件（用A4纸复印，附后） | | | | | | | | |
| **承诺**：1.本人对以上所填写内容及所提交资料的真实性负责。  2.如本人所申请证件处于延期办理期间（指操作证当月到期需要审证的学员），在新证件下发前不会从事与证件准操项目相关的作业。  如违反上述承诺造成一切后果由本人承担。  本人签字： 日期： | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 本人姓名 ，身份证号 ，  现申请 （作业类别）特种作业操作资格证。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。本人对以上信息的真实性负责，如有隐瞒，相关责任全部由本人承担。    承诺人（签字）：    年 月 日 |

**个人健康承诺**