特种设备作业人员资格复审申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | （近期2寸正面免冠白底彩色照片） |
| 通信地址 | |  | | |
| 文化程度 | |  | 邮政编码 |  |
| 身份证件号 | |  | 联系电话 |  |
| 复审作业项目 | |  | 复审项目代号 |  | |
| 证件编号 | |  | 首次发证日期 |  | |
| 用人单位 | |  | | | |
| 单位地址 | |  | | | |
| 单位联系人 | |  | 联系电话 |  | |
| 持 证 期 间 作 业 经 历 |  | | | | |
| 复 审 资 料 | □《特种设备安全管理和作业人员证》（原件） | | | | |
| 自 我 承 诺 | 持证期间是否发生过违章作业行为和责任事故： □ 未发生过 □ 发生过 | | | | |
| 复审快开门式压力容器操作项目的申请人是否具有实际快开门容器操作经验：  □ 是 □ 否 | | | | |
| 本人声明：以上填写信息及所提交的资料均合法、真实、有效，并承诺对填写的内容负责。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | |