**特种设备焊接操作人员复审申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 通信地址 |  |
| 学历 |  | 邮政编码 |  |
| 公民身份号码 |  | 联系电话 |  |
| 原发证机关 |  |
| 发证机关地址 |  |
| 证书编号 |  | 发证日期 |  |
| 申请复审考试项目 | 上次考试时 间 | 申请复审考试项目 | 上次考试时 间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否委托考试机构办理复审手续：是 □否 |
| 用人单位 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 |  年 月至今在 单位从事 焊接 工作。 |
| 用人单位（或者培训机构）意见 | 申请人经过68课时的安全教育和培训，一直从事申请项目的工作；申请人无违规、违法等不良记录。 （单位公章） 年 月 日 |
| 相关材料 | 特种设备焊接操作人员复审申请表（1份）居民身份证(复印件，1份)； 2寸正面近期免冠照片（2张白底彩色）；《特种设备作业人员证》原件；《特种设备焊接操作人员焊绩记录表》（1份）；县级以上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（1份，原件）；声明：本人对所填写的内容和所提交材料的真实性负责。申请人（签字）： 日期： |

注：(1)用人单位应当明确申请人经过安全教育和培训情况，并且确认申请人是否有违规、违法等不良记录。(2)如果申请复审作业项目较多，可以另附页。