学员信息登记表

（特种作业人员）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 照片 | |
| 民 族 |  | 出生年月 | |  | |
| 文化程度 |  | 身份证号 | |  | |
| 健康状况 |  | 手机号码 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 培训属性 | □初训 □复训 □其他 | | | | | | |
| 培训项目 | □低压电工作业 □高压电工作业 □电力电缆作业  □继电保护作业 □电气试验作业 □防爆电气作业  □熔化焊接与热切割作业  □登高架设作业 □高处安装、维护、拆除作业  □制冷与空调设备安装修理作业 □其他 | | | | | | |
| 教育经历 | 起始时间 | | 结束时间 | | 学校 | | 专业 |
|  | |  | |  | |  |
| （可增加栏） | |  | |  | |  |
| 工作经历 | 起始时间 | | 结束时间 | | 单位 | | 职务 |
|  | |  | |  | |  |
| （可增加栏） | |  | |  | |  |
| 本人承诺：本次申请所填写内容和提交的材料真实，且本人身体健康状况良好，并无妨碍从事相应 特种作业的器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏综合症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症、  色盲、色弱以及其他疾病和生理缺陷，能够适应本次申报培训项目工作要求。  签 字： 日 期： 年 月 日 | | | | | | | |

深圳市特种作业操作证报考申请表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | | 身份证号 |  | |
| 文化程度 |  | | 身体状况 |  | |
| 单位全称 |  | | | | |
| 单位电话 |  | | | 个人  手机 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 申请类别 | □新申请 | | | | | |
| □复审换证 | 证 号 | |  | | |
| 初领日期 | | 年 月 日 | | |
| 上次复审日期 | | 年 月 日 | | |
| 证书累计有效期是  否满十年（\*必填） | | □是 □否 | | |
| 原签发机关 | |  | | |
| 申请  作业  类型 | □电工作业  □焊接与热切割作业  □高处作业  □制冷与空调作业 | | | 申请  准操  项目 | □低压电工作业 □高压电工作业  □电力电缆作业 □继电保护作业  □电气试验作业  □熔化焊接与热切割作业  □登高架设作业  □高处安装、维护和拆除作业  □制冷与空调设备安装维修作业 | |
| 从事特种作业以来是否有违章违法责任事故记录或拒绝、阻碍安全生产监 管监察部门监督检查的情形。 | | | | | | □是 □否 |
| 本人保证本次申请所填写内容和提交的材料真实。  签 字： 日 期： 年 月 日 | | | | | | |
| 具备安全培训条件的培训机构意见：  机构盖章  年 月 日 | | | | 单位意见：  单位盖章或主要负责人签字：  年 月 日 | | |

个人健康承诺书

本人 （姓名）， (性别)， （身份证号码） 承诺并无妨碍从事制冷与空调设备安装修理作业（工种）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。

特此证明。

签名：

年 月 日

个人健康承诺书

本人\_ \_（姓名）， (性别)， （身份证号码）承 诺并无妨碍从事低压电工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、色盲、色弱以及其他对从事电工作业有妨

碍或有安全隐患的疾病和生理缺陷。

特此证明。

签名：

年 月 日

