**浙江省特种作业操作证复审（换证）申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生年 月 |  | 贴一寸照片 |
| 身份证号码 |  | 学 历 |  |
| 工作单位 |  | 初领证日 期 |  |
| 通讯地址 |  | 手 机号 码 |  |
| 申请作业类 别 | 高处作业 | 准 操项 目 | 高处安装、维护、拆除 |
| 声明承诺 | 自取证以来一直从事相应作业，没有违章操作造成严重后果，没有2次以上违章行为；没有其他安全生产违法行为受到行政处罚的情况。（用人单位盖章）（本人签字）：年 月 日 | 本人身体健康，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。填写的个人信息和报名材料内容真实。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。  （本人签字）：  年 月 日 |
| 培训机构意 见 |  （盖章） 年 月 日  |
| 考核部门意 见 |  （盖章）  年 月 日  |
| 审核审批意 见 |  （盖章） 年 月 日  |

 填报日期： 年 月 日

**注：**“**声明承诺**”中本人签名、用人单位盖章需齐全。