**江西省吉安市特种作业人员考核申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身 份 证 号 码 |  | 照 片 |
| 单位或住址 |  | 邮 编 |  |
| 性 别 |  | 年 龄 |  | 联系电话 |  |
| 作业类别 |  | 文化程度 |  |
| 准操项目 |  | 身体状况 |  |
| 初次领证时间 |  | 复审（换证）日期 |  |
| 工作简历 | 年月－年月 | 在 何 地 何 单 位 | 所从事工种 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 用人单位意见 | 培训单位意见 | 考试中心意见 | 窗口审核意见 |
| （盖章）负责人： 年 月 日 | （盖章）负责人： 年 月 日 | 理论成绩： | （盖章）负责人： 年 月 日 |
| 实作成绩： |
| （盖章）主考员：监考员： 年 月 日 |
| 发IC卡证时间 |  | IC卡证编号 |  |
| 复 审 记 录 | 违章 |  （盖章）： 年 月 日 |  （盖章）： 年 月 日 |  （盖章）： 年 月 日 |
| 事 故 |

注：1、办证流程：培训机构培训→考试中心考试→窗口审核发证；

2、丰安公司电话：8220310；考试中心电话：8230856；办证窗口电话：8216703。