**金属非金属矿山提升机操作作业**

**初始教育培训班报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **工作单位** | **职务** | **联系电话** | **是否需要食宿** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

温馨提示：请发邮箱报名：jcpx3850114@163.com

请提前一个月提交纸质资料：1、特种作业申请表一份；2、个人健康承诺书一份；3、身份证复印件一份；4、毕业证书复印件一份（初中以上学历证明）；5、小一寸彩色相片两张、白底彩照电子版不大于100k（和报名表一起发送至邮箱，电子版相片要标注姓名）；6、身份证原件报到时提交（读卡用）；7、营业执照复印件（开发票用）

**（注：复印件上都需要签名和在签名处盖上手指摸）**

**培训费缴费方式:银行汇款账户（可现场报到交现金）**

**单位名称：**清远市清城区建诚职业培训学校有限公司

**开户行：**中国建设银行清远市分行

**账  号：** 44050176030100001452

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 广东省特种作业操作证核发申请表 | | | | | | | | | | | |
| 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  （必填） | |  | | | | 个人电话 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | 邮编 | |  | |
| 操作资格  认定种类 | | 新  申  请 | 申请作业类别 | |  | | | | | | |
| 申请作业项目 | |  | | | | | | |
| 复审换证 | 申请作业类别 | |  | | | | | | |
| 申请作业项目 | |  | | | | | | |
| 初次领证日期 | |  | | | | 上次复审日期 | |  |
| 证书编号 | |  | | | | 原发证机关 | |  |
| 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。 | | | | | | | | | | |  |
| 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生产经营单位或培训机构意见：  机构印章   年 月 日 | | | | | | | 单位意见：（是否属于中央驻粤和省属企业，以上信息是否真实以及是否同意申请人的申请。无从业单位的无须填写）  单位印章或主要负责人签字：  年 月 日 | | | | |
| 请选择证书送达方式（请在○上打“√”）： | | | | | | | | | | | |
| ○自取 | ○邮寄(到付）  邮寄地址： 邮政编码：  收件人： 联系方式（必填）： | | | | | | | | | | |

**个人健康承诺书**

本人 ，身份证号码： 承诺自己的身体无妨碍从事相应特种作业的器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏病、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，身体健康状况完全适合从事特种作业操作，并承诺如有隐瞒出现任何身体疾病导致的后果，相关责任全部由我本人承担。

此承诺有效期半年。

有效期 年 月 日至 年 月 日

承诺人签字（加盖手指红印）：

日 期： 年 月 日

附件4：清远市清城区建诚职业培训学校地图（实操、考试点）

****