|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | (近期2寸正面免冠白底彩色照片) |
| 通信地址 |  |
| 文化程度 |  | 邮政编码 | 516000 |
| 身份证件号 |  | 联系电话 |  |
| 复审作业项目 |  | 复审项目代号 |  |
| 证件编号 |  |
| 首次发证日期 |  | 当前证书有效期 |  |
| 用人单位 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 持证期间作业经历 |  |
| 相关资料 | □《特种设备安全管理和作业人员证》 |
| 自我承诺 | 持证期间是否发生过违章作业行为和责任事故: |
| □未发生过 □发生过 |
| 本人声明，以上填写信息及所提交的资料均合法、真实、有效，并承诺对填写的内容负责。 申请人（签字）： 年 月 日 |

特种设备作业人员资格复审申请表

注：申请人在网上申请的，填报申请表后打印盖章签字并扫描上传。