附件1

**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(彩色白底免冠1寸照片) |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 文化程度 |  | 身体状况 | 健康 |
| 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 | 焊接与热切割作业 |
| 申请作业项目 | 熔化焊接与热切割作业 |
| 复审换证 | 证书编号 |  |
| 原发证机关 |  |
| 初次领证日期 |  | 上次复审日期 |  |
| 申请作业类别 |  | 申请作业项目 |  |
| 本人保证本次申请所填写内容和提交的材料真实。签名：日期： 年 月 日 |
| 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 |