

附件 2

特种作业操作资格证申请表（一）

 申请类别： 首次 复审

注：考核档案

姓 名		性 别		民 族		照 片 一寸白底
出 生 年 月		身 体 状 况		文 化 程 度		
申 请 作 业 类 别		操 作 项 目		职 称		
单 位 或 住 址					邮 编	
联 系 方 式			身 份 证 号 码			
首 次 领 证 时 间				原 证 编 号		
培 训 单 位 意 见	负责人（签字）： _____ （单位盖章） _____ 年 月 日					
考 核 单 位 意 见	理 论 成 绩			实 际 操 作 成 绩		
	负责人（签字）： _____ （单位盖章） _____ 年 月 日					
发 证 单 位 意 见	审查人（签字）： _____ （单位盖章） _____ 年 月 日					
发 证 时 间			IC 卡 证 编 号			