|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 **广州市特种作业操作证核发申请表**  委托培训单位办证 √　个人办证□  **填表时间：2025年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** | |  | | | | | | **性 别** |  | | |  | |
| **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）** | |  | | | | | | **政治面貌** |  | | |
| **通讯地址** | |  | | | | | | **邮编** | **510000** | | |
| 操作资格  认定种类 | | 新  申  请 | | 申请作业类别 | | | **电工作业** | | | | | | |
| 申请作业项目 | | | **低压电工作业** | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | | | | | 否 |
| 本人保证本次申请所填写内容和提交的材料真实，  并经社区或县级以上医疗机构体检健康合格。  **签 字：**  **日 期：2025年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |
| **以下内容在考试合格后由培训单位填写** | | | | | | | | | | | | | |
| **学时证明** | | | | | | | | | | | | | |
| 国家系统培训班级名称 | | | | | |  | | | | | | | |
| 市安宣中心报考办理号 | | | | | |  | | | | | | | |
| 安全培训日期 | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 培训方式 | | | | | | 面授 | | | |  | | | |
| 实修学时 | | | | | | 144学时 | | | |  | | | |
| 考试成绩  (注：已对学历证明、身份证复核并确定无误 ) | | | | | | 理论成绩：  实操成绩： | | | | 培训单位：（盖章）  2025年 月 日 | | | |
| 受理单位核查意见 | | | 经办人意见： | | | | | | | | | | |
| 审核人意见： | | | | | | | | | | |  |
| 审批人意见： | | | | | | | | | | |
| 请选择证书送达方式（请在○上打“√”） | | | | | | | | | | | | | |
| ○自取 | ○邮寄  邮寄地址: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮政编码:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­  收件人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |

**附件2**

个人健康承诺书

广州市应急管理局:

本人（姓名: ，身份证号:）承诺自己的身体没有妨碍从事相应特种作业的器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、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等方面的疾病,身体健康状况完全可以胜任目前的特种作业岗位工作,如有隐瞒愿意接受任何处理,在工作过程中如出现任何由于身体疾病导致的后果,相关责任全部由我本人承担。

特此承诺

承诺人签字：

日期：

**附件3**

代申请发证委托书

本人 （身份证号： ），参加广州市安全生产考试，成绩合格后，委托广州市安全生产考试机构代本人向发证机关申请发证，并自愿承担相应法律责任。

委托人：

时间： 年 月 日