**惠州特种作业考试需提供的资料及填写要求**

**初训、新取证提供资料清单：**

|  |  |
| --- | --- |
| A、特种作业核发申请表2份 表格内容字体为仿宋GB2312 | |
| B、正面：授权委托书2份 | C、背面个人健康承诺书2份与授权书正反面印 |
| C、身份证复印件**2**份，需在空白处签名，并按手印、需与原件大小相符 | |
| D、初中以上学历复印件**2**份（无请提供毕业证明）空白处签名按手印 | |
| E、近期一寸白底彩照**2**张（用圆珠笔在背后写上名字）、以及电子照片 | |

**复训在以上基础上增加：**

F、IC卡原件 G、国网查询记录（打印在授权委托书背面） H、卡片复印件；

**基本资料要求**：请填写后拍照发给培训联络人，确认无误后再加盖公章

1、所有的资料、签名需用**黑色签字**笔、**正楷字一笔一划填写**；

2、所有签名处需指印，纹路清晰、完整，，身体状况：“合格”；

3、地址格式：惠州市大亚湾XX路XX号（具体到门牌号）

4、所有证件需原件原尺寸复印、不能用复印件再复印，拍照打印

**单位及公章要求：**

初训:非惠州户籍必须填写工作单位 /复训:非惠州卡必须填写工作单位；

在单位意见栏盖公章无需负责人签名（单位填写与公章一字不差、按公章填写，单位一定是在惠州工商注册的企业或个体户）；

PS:复训惠州卡如无单位，填“**无（原惠州市安全监督管理局核发）”；**

初训惠州户籍如无单位，填“**本市户籍**”，有单位必须填写盖章；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 填写目录  索引  请根据  新申请  或  复审  复制到表格内 | 申请作业类别 | 电工作业 |
| 申请作业项目 | 低压电工作业 |
| 申请作业类别 | 电工作业 |
| 申请作业项目 | 高压电工作业 |
| 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 |
| 申请作业类别 | 高处作业 |
| 申请作业项目 | 高处安装、维护、拆除作业 |
| 申请作业类别 | 高处作业 |
| 申请作业项目 | 登高架设作业 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | 彩色白底  一寸  照片  粘贴处 | |
| 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）： | | | | | | | | | | |

备注：纸质申请材料采用A4纸，手写材料应当字迹工整、清晰，复印件申请人均应签名盖手印、复印件清晰、大小与原件相符。

个人健康承诺书

本人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，身体健康状况完全适合所从事特种作业操作，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。

特此承诺

承诺人签字：

身份证号码：

日 期：

**授权委托书**

委托人： 性别： 身份证号： ，

被委托培训机构：惠州金东安全技术有限公司，

统一社会信用代码：914413003379618436。

本人因工作繁忙，不能亲自办理特种作业操作证核发（复审）相关手续，特委托惠州金东安全技术有限公司作为我的合法代理机构，全权代表我办理相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。委托期限自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人签名（加盖手印）：

年 月 日