**附件**：

**《特种设备从业人员考核申请表》**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请考核项 目 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 文化程度 |  | 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 职 称 |  | 从事工作时间 |  | 所属行业 |  |
| 单位地址 |  |
| 电 话 |  | 邮政编码 |  |
| 持有特种设备作业资格项目 |  |
| 简 历 |
| 申请人单位意见 |   同意 　　　（印章）  日期： 年 月 日 |