**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 | | | | | |