**HSQS/QR-295（1）**

**特种设备焊接操作人员复审申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | 性别 | |  | | | | 照片 |
| 通信地址 | |  | | | | | | |
| 学历 | |  | 邮政编码 | |  | | | |
| 公民身份号码 | |  | 联系电话 | |  | | | |
| 原发证机关 | |  | | | | | | |
| 发证机关地址 | |  | | | | | | |
| 证书编号 | |  | | 发证日期 | |  | | | |
| 申请复申考试项目 | | 上次考试时间 | | 申请复申考试项目 | | | 上次考试时间 | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
| 是否委托考试机构办理取证手续： □ 是 □ 否 | | | | | | | | | |
| 用人单位 | |  | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | |
| 单位联系人 | |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 工作简历 |  | | | | | | | | |
| 用人单位（或者培训机构）意见 | | 申请人安全教育和培训：  申请人违规、违法等不良记录：  （用人单位或者培训机构公章）  年　月　日 | | | | | | | |
| 相关材料 | | □《特种设备作业人员证》(原件)；  □《特种设备焊接操作人员焊绩记录表》（原件）；  □医疗卫生机构出具的含有视力、色盲等内容的身体健康证明（原件）；  □焊接操作人员焊接操作技能考试检验记录表（原件）。  声明：本人对所填写的内容和所提交材料的真实性负责。  申请人(签字)： 日期： | | | | | | | |

注：（1）用人单位（或者培训机构）应当明确申请人经过安全教育和培训情况，并且确认申请人是否有违规、违法记录；

（2）如果申请复审作业项目较多，可以另附页。