特种设备作业人员考核申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 2寸白底照片 |
| 通信地址 |  |
| 学 历 |  | 邮政编码 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 申请考核作业种类 | 机械式停车设备 | 申请考核作业项目（代号） | 机械式停车设备操作（Q10） |
| 是否委托考试机构申请办理领证手续： □ 是 □ 否 |
| 工作简历 | 本人自2017年至今在 从事本工种工作。 |
| 安全教育培训和实习情况 | 本人已按培训大纲要求进行安全教育培训 64 学时，并已实习3个月。 |
| 相关资料 | □身份证明（正反面复印件1份，A4纸）□照片（近期2寸、正面、免冠、白底彩色照片，3张）□学历证明（初中以上毕业证复印件或毕业学校证明或户口本复印件1份，A4纸）□安全教育和培训证明,实习证明（1份，A4纸）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）： 年 月 日 |

**安全教育和培训证明**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 姓 名 |   | 性 别 |  |
| 身 份 证 号 |  |
| 作业项目种类（代码） | 机械式停车设备司机（Q10） |
| 安全教育培训时间 | 2017.3.6至2017.3.20 | 总学时(按考试大纲 要求) | 120 |
| **安全教育和培训内容** |
| 授课内容 | 授课日期（时间） | 授课人 |
| 基础知识 | 2017.3.6至8日 （24学时） |  |
| 专业知识 | 2017.3.9至13日（40学时） |  |
| 安全知识 | 2017.3.14至18日（40学时） |  |
| 法规知识 | 2017.3.19至20日（16学时） |  |
| 其他 |  |  |
| **以上证明属实，本单位愿对安全教育和培训证明的真实性负责。**申请人（签字） 用人单位（盖章）  年 月 日 年 月 日 |

**实 习 证 明**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身 份 证 号 |  |
| 作业项目种类（代码） | 机械式停车设备司机（Q10） |
| 实 习 时 间 | 2017.3.23至2017.6.22 | 总学时(按考试大纲要求) | 3个月 |
| **实 习 内 容** |
| 实习内容 | 实习日期（时间） | 指导老师 |
| 交通标志及停车场、车库管理 | 2017.3.23至4.22（1个月） |  |
| 各机构操纵练习 | 2017.4.23至5.22（1个月） |  |
| 主要机构及安全装置的指认及使用 | 2017.5.23至6.22（1个月） |  |

**以上证明属实，本单位愿对实习证明的真实性负责。**

申请人（签字） 用人单位（盖章）

年 月 日 年 月 日