|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 照片（一寸） |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 出生日期 |  | 健康状况 |  | 学 历 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话（手机） |  |
| 特种作业操作资格申请种类 | 初学申请 | 申请作业类别 |  |
| 申请作业项目 |  |
| 复审或延期复审申请　 | 申请作业类别 |  |
| 申请作业项目 |  |
| 初次领证日期 |  | 上次复审日期 |  |
| 证件编号 |  |
| 本人是否委托北京市安全生产考试中心集中办理操作资格代理申请：是□ 否□ |
| 本人保证所填写信息和提供材料均真实有效，无任何虚假申报情况。如不属实，本人愿意承担由此带来的一切法律后果。申请人签字： 年 月 日 |

**北京市特种作业操作资格申请表**