附件1：

北京市特种作业实操考评员资格申请表

 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 2寸照片白底证件照 |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学历 |  | 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  | 职称 |  |
| 职业技能等级 |  | 原实操考评员证编号 |  |
| 工作单位 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 健康情况 |  |
| 取得相应操作项目特种作业操作证起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 申请实操考评类别（只能“√”选一类） | □电工作业类 □焊接与热切割作业类 □高处作业类 □制冷设备与空调作业类 □有限空间作业类 □金属非金属矿山作业类 □冶金（有色）作业类 □危险化学品作业类 |
| 申请实操考评操作项目 |  |
| 从事相应操作项目的考评时间（从事多个操作项目，可分列） | 年 月 日至 年 月 日 |
| 工作经历（起止时间、单位名称、职务或岗位） |  |

（注：申请人提供所有材料均须真实有效，如有不实，将取消申请资格，并需承担相应责任。）