**特种设备检验检测人员考试与证书申请表**

申请编号： 档案号： 申请日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请类别 | | | □取证考试 | | | □审核换证  □考试换证 | | | | □取证补考  □换证补考 | | | □证书申请 | | | (一寸、免冠、  正面、白底彩  色照片) |
| 申请人姓名 | | |  | | | | | 性 别 | | |  | | | | |
| 身份证件类型 | | |  | | | | | 证件编号 | | |  | | | | |
| 学 历 | | |  | | | | | 专 业 | | |  | | | | |
| 技术职称 | | |  | | | | 工作年限 | | | 年 | | | | 移动电话 | |  |
| 通信地址 | | |  | | | | | | | | | | | 固定电话 | |  |
| 电子邮箱 | | |  | | | | 邮政编码 | | |  | | | | 传真电话 | |  |
| 所 在 地 | | | 省 市 区(县) 街道(乡) 小区(村、路、巷) 楼 号 | | | | | | | | | | | | | |
| **申请种类与项目、级别** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 种类(注 2) | | 项目 | | | 代号 | | | | 级 别 | | | | | | 备注 | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| **已持证项目** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 代号 | | | 级 别 | | | | | | | | 限定范围 | | | 证书有效期 | |
| 1 |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
| 2 |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
| 3 |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | |
| **申请人声明与委托事项及签署** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 本人声明以上填写信息及所提交的资料均真实、有效，并承诺对填写的内容负责；  □ 同意委托考试机构办理证书申请事宜。  申请人(签字)： 申请日期： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **考试机构意见** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我机构申明：受申请人委托所提交的申请书和相关见证材料符合特种设备检验检测人员有关考核规则的规定，同意该申请人参加考试(换证)。  考试成绩(换证结果)：□合格 □不合格 考试机构：(盖章)  审查日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

注 1：填报纸质申请时，请按照相应的考核规则规定的人员种类、持证项目填写。

注 2：种类分为检验人员、无损检测人员、水(介)质处理检测人员等。

注 3：工作年限是指与特种设备相关的检验检测、管理工作的年限。

注 4：型式试验人员，项目一列中为项目种类；代号一列中为项目代码。型式试验人员不分级别，级别一列中划“--” 。