**湖南省特种作业操作证培训考核申请表**

申请类型（勾选）：初训□ 复审□ 换证□

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 学历 |  | |  |
| 工作单位或住址 | | | 无 | | | | | |
| 作业类别（工种） | | |  | | 操作项目 | |  | |
| 原证书有效期截止时间 | | |  | | 联系电话 | |  | |
| **个人健康承诺**  本人身体健康无妨碍从事相应特种作业的器质心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症以及其他疾病和生理缺陷。本人对以上信息的真实性负责，如有隐瞒，相关责任全部由本人承担。  承诺人**（手写签名）：** 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 身份证号码： | | | | | | | | | |
| **从业（就读）证明**  兹证明自年月至今在我单位（院校）工作（就读）。  实际工作（派遣）地址： 证明人： 证明人联系方式：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 工作  简历 | | | 时间 | 在何地何单位 | | | | 所从事工种 | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
| 有无安全生产事故及行政处罚记录 | | |  |  | | | |  | |
| 培训机构意见：  机构盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **告知书** | 学员您好！为了共同规范安全生产培训与考核，如发现培训机构、考试点、相关管理部门或个人有以下行为的，可拨打“12345”进行举报。   1. 培训机构或个人存在以下行为：1.培训师资、固定培训场地及教学设施不满足基本条件标准的。2.未按照培训大纲规定组织教学，压缩培训学时，实操实训流于形式的。3.未建立安全生产培训档案、档案造假的。4.承诺考试包过，参与考生作弊的。 2. 考试点、相关管理部门或个人存在以下行为：1.理论和实操考试场地、设备达不到考试条件标准的。2.从事与所承担考试任务有关培训活动的。3.完全以问答代替实操考试的。4.监考、考评、巡考等考务人员违反考试纪律、纵容或直接参与考生作弊，甚至组织考生作弊的。5.未进行人脸识别、考试全过程无监控录像，考试档案造假的。 3. 以上单位或个人倒卖安全生产资格（合格）证书，变相违规代收多收考试费的。 | | | | | | | | |

从业（就读）证明栏填写说明：根据有关规定，非本省户籍人员由我省从业所在地工作单位填写并加盖公章，并提供社保证明或工资发放流水（培训机构存档不上传）等证明材料作为附件，在校生由我省所在院校填写并加盖公章或提供学籍证明。此栏本省户籍人员可不填。