附件1:

建筑架子工从业资格考核认证申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | 年龄 |  | 学历 |  | | 近期一寸  免冠彩照 |
| 身份证 号 |  | | | | | | 联 系  电 话 |  | | |
| 从 业  单 位 |  | | | | | | 户 籍 |  | | |
| 住 址 |  | | | | | | 邮 政  编 码 |  | | |
| 申报操作类别 | |  | | | | | 操作资格证书编号 | | | |  |
| 申告事项：本人如实申告下列情况 具有（√） 不具有（×） | | | | | | | | | | | |
| 高血压 （ ）； 器质性心脏病（ ）； 精神病（ ）； 癫痫（ ）；  震颤麻痹（ ）； 癔病 （ ）； 影响肢体活动的神经系统疾病（ ）；  吸食、注射毒品、长期服用依赖性精神药品尚未解除 （ ）。 | | | | | | | | | | | |
| 身  份  证  明 | 身份证复印件粘贴处 | | | | | | | | | | |
| 体  检  证  明 | 二级乙等以上医院体检证明材料复印件粘贴处  （体检证明材料原件由考核基地归入本人管理档案） | | | | | | | | | | |
| 学  历  证  明 | 学历证书复印件粘贴处 | | | | | | | | | | |
| 单  位  意  见 | 同志符合报名条件，同意报名。  签章 | | | | | | | | | | |
| 考  核  记  录 | 考核科目 | | | 考核时间 | | | 成绩 | 主考人 | | 考核基地意见：  签章 | |
| 安全技术理论 | | | 年 月 日 | | |  |  | |
| 安全操作技能 | | | 年 月 日 | | |  |  | |
| 发  证  登  记 | 操作类别 | | |  | | | 发  证  审  核  意  见 | 审核签章 | | | |
| 证 书 号 | | |  | | |
| 发证日期 | | | 年 月 日 | | |
| 有效期限 | | | 年 月 日止 | | |
| 经 办 人 | | |  | | |