陕西特种作业人员复审培训登记表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 文化程度 |  |
| 工作单位 |  | IC卡号 |  |
| 培训类别 |  | 操作项目 |  | 身体状况 | 健康 |
| 培训时间 | 年 月 日至 年 月 日 共计 学时 |
| 个人简历 |  |
| 违章违规责任事故记录 |  |
| **诚信****声明** | **本人符合特种作业人员资格考核条件，在考核登记表中填写的个人信息和提供的毕业证书、身份证明及体检表内容是真实的。****申办人签名**：  |
| 培训考核 | 内容 | 课时 | 成绩 | 授课教师 |
| 安全技术理论 |  |  |  |
| 情况 | 安全实操技能 |  |  |  |
| 培训机构意见：（盖章） 年 月 日 | 考核单位意见：（盖章）年 月 日 |
| 备注 | 此表格一式2份，由用人单位保存或由持证人转交用人单位保存1份，培训机构保存1份。 |