**附件1**

**建筑起重机械特种作业人员延期复核报名汇总表**

申报单位(盖章): 经办人及电话： 单位负责人(签字):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 操作类别 | 证书编号 | 单位(全称) | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件2**

**建筑起重机械特种作业人员延期复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年 龄 |  | 近期一寸  免冠彩照 |
| 身份证号 |  | | | 学 历 |  |
| 申报单位 |  | | | 联系电话 |  |
| 住 址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 证书号 |  | | | 操作类别 |  |
| 本人简要工作简历(近2年): | | | | | | |
| 单位意见：  盖 章 ： | | | | | | |
| 延期复核结果：  有效期限：自 年 月至 年 月  经办人 ：  市州住建主管部门(盖章)  年 月 日 | | | | | | |

**延期复核安全教育和培训证明**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 工种名称 |  | | |
| 证书编号 |  | | |
| 安全教育和培训情况  申请人已按照相关规定完成年度安全教育培训或继续教育，每年不少于24小时。 | | | |

以上证明属实，本单位愿对上述证明的真实性负责。

申请人(签字)

用人单位(盖章)

年月 日

**无违章及不良行为记录证明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证号 |  | | |
| 工种名称 |  | 证书编号 |  | | |
| 聘用时间 | 自 至 | | 是否造成事故 | 是 ( | 否 ( |
| 违章作业记录 |  | | | | |

以上证明属实，本单位愿对上述证明的真实性负责。

申请人(签字)

用人单位(盖章)

年 月 日

备注：1、特种作业人员延期复核申请表须由企业按要求统一 申报； 2、 个人除填写表格后还需提交近期一寸彩照4张、身份证复印件

(双面)1份、近三个月内二级乙等及以上医院或体检中心体检合

格且无妨碍从事相应建筑施工特种作业的疾病和生理缺陷的体检

证明原件等资料；3、申报年龄不得超过55周岁。

**附件3**

填报单位(盖章):

**建筑架子工作业人员延期复核汇总表**

经办人及电话： 单位负责人(签字):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 身份证号 | 家庭住址 | 学历 | 原操作证号 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件4**

**建筑架子工作业人员延期复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | |
| 资格证书类别 | |  | | | | 资格证书号码 | | |  |
| 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 | 双面身份证复印件1份 | | | | | | | | |
| 体检证明 | 近三个月内经二级乙等及以上医院或体检中心体检合格且无妨碍从事相应建 筑施工特种作业的疾病和生理缺陷的体检证明材料原件。 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 操作证件 | 操作证件复印件A4纸1份 | | | | |
| 单位意见 | 同志符合报名条件，同意报名。  签章  年 月 日 | | | | |
| 安全 教育 培训 记录 | 培训内容 | 培训时间 | 培训学时 | | 两年内是否有应承担责任 的安全事故和违章操作行 为 。 |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 延期登记 | 操作类别 |  | 发证审核意见 | 审核签章 | |
| 证书号 |  |
| 复核日期 | 年月 日 |
| 有效期限 | 年月日止 |
| 经办人 |  |

— 12—

**附件5**

**住房和城乡建设领域特种作业延期复核报名**

**资料真实性承诺书**

我单位郑重承诺，在住房和城乡建设领域特种作业延期 复核报名资格审查中所提交的资料均经我单位审查核实，全 部真实可信。由于资料作假造成的一切不良后果均由我单位

负责。

承诺单位(公章):

年 月 日