

附件 1

市市场监督管理局互联网信息发布审查表（网站）

2019 年 8 月 21 日

序号	部门	信息名称	信息来源	发布形式	承办部门领导审查意见	分管领导意见
1	企业登记注册局	特种设备作业人员复审申请表	本部门制发 ☒ 转载（注明转载来源）： 其他 ☐	互联网公开 ☒ 依申请提供 ☐ 其他 ☐	同意 ☒ 不同意 ☐	同意 ☒ 不同意 ☐
承办人（签字： 钮捷 ）					签字： 李军	签字：

正文：见附件申请表

特种设备作业人员复审申请表

姓 名		性 别		(近期2寸 正面免冠 白底彩色 照片2张)
通信地址				
文化程度		邮政编码		
身份证件号		联系电话		
复审作业项目		复审项目代号		
证件编号		首次领证日期		
用人单位				
单位地址				
单位联系人		联系电话		
持 证 期 间 作 业 经 历				
复 审 资 料	☐ 《特种设备安全管理和作业人员证》(原件)			
自 我 承 诺	持证期间是否发生过违章作业行为和责任事故: ☐ 未发生过 ☐ 发生过			
本人声明, 以上填写信息及所提交的资料均合法、正式、有效, 并承诺对填写的内容负责。 申请人(签字): 年 月 日				