**特种作业操作证核发（遗失、损坏补办）申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | | 性别 | | | | | □男 □女 | | | | | 照片  (粘贴处) | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| 作业类别 | □电工 □焊接与热切割 □登高 □制冷 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 系统证号 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |
| 复审时间 | 年 月 日 | | | | | | 备注 | | | | | □遗失补办 □年审换证 | | | | | | | | 违章记录 |  |
| 申请事项 | 本人因 ,申请补办。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人保证本次申请所提交的材料真实，所填写的内容和情况属实，并愿承担相关法律责任。  签字(加盖指模)：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 发证机构  审核意见 | 负责人签名:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：“系统证号”是指特种作业TC卡管理系统中的“证件标识号”，须经市应急管理局

宣教中心查核确认后，由培训机构填写。

**中山市应急管理局咨询电话：0760-88327903/88237578**

**需要提交资料：**

**1、持证人身份证复印件1份；**

**2、白底大一寸彩照2张（1张贴在申请表上，1张用作制证）。**