附件2

充装单位安全管理负责人考核申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 身份证号 |  |
| 聘用单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  |
| 申请考核项目 |  □ 气瓶充装 □ 移动式压力容器充装 |
| 是否参加培训 | * 自愿参加培训 □ 不参加培训，只参加考核
 |
| 工作经历 |  |
| 聘用单位意见（注） |  （公 章）年 月 日  |
| 相关材料 |  □ 身份证原件（供审核用）及复印件；□ 1吋正面免冠照片2张；□ 专业技术职务资格证书、学历证书原件（供审核用）及复印件。 |
| 声明：本人对所填写的内容和所提交材料实质内容的真实性负责。 申请人（签字） 年 月 日 |

注：聘用单位应保证申请人条件符合《特种设备安全管理负责人考核大纲（试行）》第三条、第四条、第五条的规定。