附件2

#### 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 | 二级乙等以上医院体检证明材料原件 |
| 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 |  |