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 | | |  | | |