附件 3：

特种设备焊接操作技能教师考核申请表

编号：

<table>
<tr><td>申请人姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td rowspan="6">照　片</td></tr>
<tr><td>申请考试性质</td><td colspan="3">□首次考试　　□复考　　□补考　　□增项</td></tr>
<tr><td>通信地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>学历</td><td></td><td>邮政编码</td><td></td></tr>
<tr><td>公民身份号码</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td>证书编号</td><td></td><td>发证日期</td><td></td><td>上次考试时间</td><td></td></tr>
<tr><td>申请操作技能考试项目</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>用人单位（或者培训机构）名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>单位地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>单位联系人</td><td></td><td>联系电话</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>工作简历</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>用人单位（或者培训机构）意见</td><td colspan="5">申请人安全教育和培训情况：

申请人独立承担焊接操作技能教师的能力：

（单位公章）
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>相关材料</td><td colspan="5">□ “首次考试”提供居民身份证（复印件，一份）；
□ 2 寸白底彩照正面近期免冠照片（2 张）；
□ “首次考试”提供毕业证书（复印件）或者学历证明（1 份）；
□ 医疗卫生机构出具的含有视力、色盲等内容的身体健康证明

声明：本人对所填写的内容和所提交材料的真实性负责。

申请人（签字）：　　日期：</td></tr>
</table>