

天津市特种作业人员考试登记表



作业类别:

考试类型: 初 复

初次领证日期:

1 栏	姓名	联系电话	(单位 盖章)	
	身份证号	文化程度		
	工作单位			
	联系地址			
2 栏	健康 承 诺	本人身体条件健康良好, 并无妨碍从事相应特种作业的器 质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹 症、精神病、痴呆症以及其他疾病和生理缺陷。		
	承诺人签 字	_____ _____年 月 日		
3 栏	理论知识考试时间:	理论知识成绩:		
	实际操作考试时间:	实际操作成绩:		
	申报考试准操项目:	准考证号:		
	考试点意见:	_____ (盖 章) _____年 月 日		
4 栏	发证部门意见:	_____ (盖 章) _____年 月 日		
说 明	填表需注意: 1 栏本人负责填写 2 栏由医院填写 3 栏由考点填写 4 栏发证部门填写 除填写表格外还需提供附表 1. 特种作业人员操作证制证申请 <input type="checkbox"/>			

