**山东省特种设备协会特种设备作业人员考试**

**补考申请**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号** |  |
| **单 位** |  |
| **申请项目** |  | **项目代号** |  |
| **初考时间** |  | **补考科目** | * **理论 □实操**
 |
| **联系电话** |  |  |  |
| **其他事项说明** |  |
| **申请人****签字** |  | **申请时间** |  |
| **考试机构通知申请人日期** |  | **考试时间** |  |
|  |  |
| **经办人** |  |

**注：1. 按《考规》规定，单科考试不合格，1年内允许补考1次。**

**2. 考试机构根据考试安排，通知申请人。申请人如接到2次考试通知（考试时间不同）后，未参加补考，需重新填写补考申请。**

**3. 填完表格扫描，发送至我协会邮箱tx88023939@163.com，协会联系人：张老师    电话：0531-88023939**