附件2

山东省焊工考试机构焊接操作技能教师考核申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 申请考试性质 | □首次考试 □复审 □补考 □增项  |
| 通信地址 |  |
| 学历 |  | 邮政编码 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 原证书项目 | （项目多时请附页列示清楚） |
| 新增项目 | （项目多时请附页列示清楚） |
| 考试机构名称 |  |
| 机构地址 |  |
| 机构联系人 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 |  |
| 继续教育培训情况 | 是否按规定学时参加继续教育： □ 是 □ 否注：本行由山东省特种设备协会填写。 |
| 焊工考试机构意见 | 持证期间是否中断所从本机构事持证项目的作业时间超过6个月： □ 是 □ 否申请人独立承担焊接工作的能力：（单位公章）年　月　日 |
| 相关材料 | □ 身份证复印件1份；□ 2寸正面免冠白底彩色照片（3张）；□ 焊接人员操作证复印件； □ 学历证明复印件1份；□ 原证书及证书复印件1份（复审人员需提交）。声明：本人对所填写的内容和所提交材料实质内容的真实性负责。 申请人(签字)： 日期：  |

注：焊工考试机构应当确认申请人具有独立承担焊接工作的能力。

附页

山东省焊工考试机构焊接操作技能教师申请考试项目附页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号码 |   |
| 申请考试性质 | □首次考试 □复审 □补考 □增项 |
| 申请考试项目 | 序号 | 项目代号 | 备注 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 申请人签字 |  日期：  |
| 单位盖章 |  日期： |