附件2

**广州市特种作业操作证延长复审时间（六年一审）申请表**

|  |
| --- |
|  填表时间： 年 月 日 |
|  名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 文化程度 |  | 身体状况 |  |
| 个人电话 |  | 个人手机（必填） |  |
| 证书有效期 | 申请作业类别 |  |
| 申请准操项目 |  |
| 初次领证日期 |  | 证书编号 |  |
| 延期换证日期 |  | 发证机关 |  |
| **承 诺 书**本人 ，身份证号 ，于 年 月 日（初次领证日期）考取 （工种）操作证（证号：T ），延期换证日期为 年 月 日。我已连续从事本工种已满10年，并严格遵守有关安全生产法律法规。本人身体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，身体健康状况完全适合所从事特种作业操作。本人承诺，以上内容真实有效，如有不实之处，本人愿意承担相应的法律责任及由此产生的一切后果。 签名： 日期： 年 月 日 |

**注：除申请表外，还需提供身份证复印件一份、特种作业操作证复印件一份。**