附件1：

**山东省建筑施工特种作业人员安全技术考核培训申请表**

**培训类型:初次取证 编号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 身份证编号 |  |
| 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 申请考核工种类别 |  | 工种工龄 |  |
| 用人单位名称 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 |  |
| 相关材料 | □身份证（原件、复印件）□毕业证书（原件、复印件）或者学历证明原件□体检报告，医疗机构名称： 体检报告编号： 我已经仔细核对所填写的内容和提交的材料，保证其准确、真实。对因提供有关信息和资料不实所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。 申请人本人（签章）： 年 月 日 |
| 用人单位意见 | 申请人为本企业雇佣人员，申报资料真实可靠，同意参加培训。负责人（签章）： （盖章） 年 月 日 |
| 培训机构意见 | （盖章） 年 月 日  |

注：此表为建筑施工企业集中申请使用的申请表格式