附件1

建筑施工特种作业人员初次取证考核申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | 性别 |  | | 身份证号 | | |  | | 近期一寸  免冠彩照 |
| 学历 | | |  | | | | | 年　　龄 | | |  | |
| 单位 | | |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 住址 | | |  | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 申报操作类别 | | | | | | |  | | | | | | |
| 申告事项：本人如实生情报告下列情况 具有（√） 不具有（×） | | | | | | | | | | | | | |
| 高血压（ ）；器官性心脏病（ ）；精神病（ ）；癫痫（ ）；震颤麻痹（ ）；癔病（ ）；　影响肢体活动的神经系统疾病（ ）；吸食、注射毒品、长期服用依赖性精神病药品尚未解除（ ）。 | | | | | | | | | | | | | |
| 培训记录 | | 于 年 月 日至 年  月 日参加建筑施工特种作业安全技术理论和安全操作技能培训，工种为 ，培训课时符合《湖南省建筑施工特种作业人员管理规定》（湘建人教〔2021〕200号）文件要求。  培训单位盖章 | | | | | | | 考 核 记 录 | 考核科目　 考核成绩　　　考核时间  安全技术理论  安全操作技能  考核单位盖章 | | | |
| 发证机关意见 | | 发证单位盖章 | | | | | | | 发  证  登  记 | 操作类别 | |  | |
| 证书号 | | **湘M** | |
| 发证日期 | | 年 月 日 | |
| 有效期限 | | 年 月 日止 | |
| 经办人 | |  | |
| 学  历  证  明 | | | 学历证书复印件粘贴处 | | | | | | | | | | |
| 身  份  证  明 | | | 身份证复印件粘贴处 | | | | | | | | | | |
| 体  检  证  明 | | | 二级乙等以上医院或体检中心体检证明材料复印件粘贴处  （体检证明材料原件由培训机构归入本人培训档案） | | | | | | | | | | |

附件2

建筑施工特种作业人员体检表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人填报事项 | 申请人  信息 | 姓名 | | 性别 | | | 出 生 年 月 | |
|  | |  | | |  | |
| 申  告  事  项 | 申告事项：本人如实申告具有（√） 不具有（×）： | | | | | | |
| □器质性心脏病 □癫痫 □美尼尔氏症 □眩晕  □癔病 □震癫麻痹 □精神病 □痴呆  □影响肢体活动的神经系统疾病等妨碍操作的疾病  □吸食、注射毒品、长期服用依赖性精神药品成瘾尚未戒除 | | | | | | |
| 内  科 | 心 |  | 眼  科 | | 视  力 | 左 | |  |
| 肺 |  | 右 | |  |
| 血压 |  | 辨色力： | | | |
| 神经 |  | 医生签字： | | | |
| 腹部 |  | 耳  科 | | 听  力 | 左 | |  |
| 其他 |  | 右 | |  |
| 医生签名： | | 医生签名： | | | |
| 胸  透 | 一般不作胸透，医生认为需要时进行 | | 体  检  结  果  及  医  生  意  见 | | 体检医院签章：  年 月 日 | | | |

**备注：体检结果和心电图均需合格，并加盖医院体检专用公章和医生签名。**

附件3

建筑施工特种作业人员实操实习证明表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学员姓名 | |  | 性别 |  | | 身份证号 | |  | |
| 实训时间（天） | |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 操作类别 | | |  | | | | | | |
| 实训单位 | | |  | | | | | | |
| 指导老师 |  | | | | 联系电话 | | | |  |
| 指导  老师  对学 员的 评价 | 该学员已按规定修完《起重机司机安全技术考核标准GB6720—1986》及《起重机实际操作要领及实际操作技能》规定课时。具体评价如下：  指导老师：　　　　　　（单位盖章）  时间： | | | | | | | | |

附件4

承 诺 书

姓 名: 身份证号：

联系方式： 申报工种：

本人自愿参加永州市城乡建设中等职业技术学校举办的建筑施工特种作业人员初次取证考前培训班，为确保双方合法权益，顺利完成培训，本人已阅知学校有关规定并郑重做出以下承诺：

1.本人自愿参加培训并缴纳培训费用。

2.本人已被明确告知：如理论知识考核不合格，没有补考机会，不能参加安全操作技能考核；安全操作技能考核不合格，可以补考一次（仅限本批次）。补考原则上安排在当批次正常考核结束后进行，具体情况听从现场组考工作人员安排。

3.本人承诺在培训期间严格遵守学校的各项规章制度，自觉配合实施学校应急防控措施；不迟到、不早退、不旷课；上课时做到认真听讲，保证做到不与培训无关的事，不在教室内接听电话。

4.本人确认如实填写报名申请表，保证提供的报名资料信息（报名申请表、照片、身份证复印件）真实合法有效。

5、本人承诺在规定时间内完成线上培训学时和面授培训课程，并在规定时间内参加考核；如因个人原因未在规定时间内完成培训，致使无法参加考核，由本人承担相应后果，不向学校提出无理要求。

**本人已认真阅读以上承诺并全面理解其内容。**

承诺人签字：

年 月 日

附件5

委托培训函

本企业(或本人) ，自愿委托永州市城乡建设中等职业技术学校对本企业（或个人）进行建筑施工特种作业人员初次取证考核前的安全技术理论和安全操作技能等相关培训。

附：本次送培人员姓名（送培企业填写）：

委托企业（或个人）公章（签名）：

年 月 日