

上课通知

同志:

“特种设备作业人员快开门式压力容器操作(R1)”培训班于2024年6月25-27日,9:00—15:30进行培训,为提高学员的考试合格率,特增设半天实操模拟考6月28日13:00—15:30(实操模拟考地址另行通知),为期3.5天。请准时到课。**“一网通办”考试报名在培训期间完成** 以下内容请仔细阅读!

申请“特种设备作业人员快开门式压力容器操作”考试应当具备以下**基本条件**:

- 年龄在18周岁以上;60周岁以下
- 须持有初中以上学历(含初中)、6个月以上(含6个月)相关工作经验

请准备好以下纸质资料,在培训时递交给班主任老师:

- 特种设备作业人员考核申请表2份(须加盖单位公章)(可参看“填表样张”)
- 身份证正反面(合并一页)2份(须加盖公章)
- 最高学历毕业证复印件2份(须加盖单位公章)
- 两寸白底彩色照片3张

培训地点:上海市静安区平型关路18号601室(近中山北路)

交通:地铁8号线西藏北路4号口

联系电话:54040057-8003

联系人:凌老师

培训费用: 1200元/人 (含一次实操模拟考、考试)

开户名:上海质量认证咨询中心

帐号:316926 0000 5172580

开户行:上海银行徐家汇支行

支付方式:

- 微信/现金/支票/转账(不设支付宝)
- 单位付款需开班前到账(备注课程名称、学员名字)
- 个人付款开班当天现场支付

注:(1)培训学员在培训期间,请带好本通知并配合门卫做好进入大楼的工作。

(2)本培训中心不提供停车。

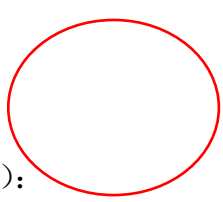


特种设备作业人员资格申请表

| | | | | |
|--|--|--------|--|--------------------|
| 姓 名 | | 性 别 | | (近期 2 寸正面免冠白底彩色照片) |
| 身份证件号 | | 文化程度 | | |
| 工作单位 | | | | |
| 工作单位地址 | | | | |
| 通信地址 | | | | |
| 邮 编 | | 联系电话 | | |
| 申请作业项目 | | 申请项目代号 | | |
| 工 作 简 历 | | | | |
| 相 关 资 料 | <input checked="" type="checkbox"/> 身份证明 (复印件 1 份) <input checked="" type="checkbox"/> 学历证明 (毕业证复印件 1 份) <input type="checkbox"/> 体检报告 (1 份, 相应考试大纲有要求的) | | | |
| 用 人 单 位 意 见 | <p style="text-align: center;">(申请人在非户籍的工作所在地申请时需填写本栏)</p> <p style="text-align: center;">用人单位 (加盖公章): _____ 年 月 日</p> | | | |
| <p style="text-align: center;">本人声明, 以上填写信息及所提交的资料均合法、真实、有效, 并承诺对填写的内容负责。</p> <p style="text-align: center;">申请人 (签字): _____ 年 月 日</p> | | | | |

注: 申请人在网上申请的, 填写申请表后打印盖章签字并扫描上传。

特种设备作业人员资格申请表（填表样张）

| | | | | |
|---|--|--------|-----------------------|--------------------|
| 姓 名 | **** | 性 别 | ** | (近期 2 寸正面免冠白底彩色照片) |
| 身份证件号 | 310***** | 文化程度 | ** | |
| 工作单位 | ***** | | | |
| 工作单位地址 | ***** | | | |
| 通信地址 | ***** | | | |
| 邮 编 | ***** | 联系电话 | 135***** | |
| 申请作业项目 | 详见"下载中心"的资格认定分类与项目对比表 | 申请项目代号 | 详见"下载中心"的资格认定分类与项目对比表 | |
| 工 作 简 历 | 2020 年至今 上海市*****有限公司，从事“申请作业项目的名称”相关工种 | | | |
| 相 关 资 料 | <input checked="" type="checkbox"/> 身份证明（复印件 1 份） <input checked="" type="checkbox"/> 学历证明（毕业证复印件 1 份） <input type="checkbox"/> 体检报告（1 份，相应考试大纲有要求的） | | | |
| 用 人 单 位 意 见 | （申请人在非户籍的工作所在地申请时需填写本栏） <div style="text-align: center; margin: 20px 0;">  </div> 用人单位（加盖公章）: _____ ** 年 ** 月 ** 日 | | | |
| 本人声明，以上填写信息及所提交的资料均合法、真实、有效，并承诺对填写的内容负责。 申请人（签字）: *** ** 年 ** 月 ** 日 | | | | |

注：申请人在网上申请的，填写申请表后打印盖章签字并扫描上传。