**特种作业操作证办理注意事项**

**特种作业包含：**低压电工作业、焊接与热切割作业、高处作业、危险化学品作业

**一、培训依据**

1.《安全生产法》（2002年6月29日主席令第70号，2014年8月31日予以修改） 第二十七条 生产经营单位的特种作业人员，必须按照国家有关法律、法规的规定接受专门的安全培训，经考核合格，取得特种作业操作资格证书后，方可上岗作业。生产经营单位应当对特种作业人员进行安全培训。未经安全培训的特种作业人员，不得上岗。

2.《特种作业人员安全技术培训考核管理规定》（国家安全监管总局令第30号，2015年第80号令修订）第一章 第五条 特种作业人员必须经专门的安全技术培训并考核合格，取得《中华人民共和国特种作业操作证》（以下简称特种作业操作证）后，方可上岗作业。

**二、报名条件**

1.年满18周岁，且不超过国家法定退休年龄；  
　　2.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；  
　　3.具备初中及以上文化程度；  
　　4.具备必要的安全技术知识与技能；  
　　5.相应特种作业规定的其他条件；

6.在岗的熟练工种。  
**三、递交资料**

**新办**：1.申请表1份（附件1）

2.1寸彩照两张

3.身份证复印件1份

4.初中或初中以上学历证明复印件一份（危化特种高中以上）5.个人健康承诺书一份（附件2）

6.考试承诺书一份（附件3）

7.单位开具熟练工种且未发生过安全事故证明1份（加盖公章）

**复审**：1.申请表1份（附件1）

2.1寸彩照两张

3.身份证复印件1份

4.初中或初中以上学历证明复印件一份（危化特种高中以上）5.个人健康承诺书一份（附件2）

6.考试承诺书一份（附件3）

7.从事特种作业情况说明（单位附件4，个人附件5）

8.证书原件（请确保证书离到期时间最少有两个月）

**注意事项：新办、复审都需本人持身份证原件到现场报名**

**四、联系方式**

电话：027-87506370

地址：洪山区书城路文治街维佳创意大厦西区14楼1416

路线：书城路方向可乘坐817、797、908等至书城路文治街站下车即到。

湖北中天职业教育培训中心

2018年12月29日

附件1

湖北省特种作业考试（个人）申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | | | | | 性别 | | | | | 男□　女□ | | | | | | | | | 体  格  检  查 | 身 高 |  | 相 片  （小一寸  证件相）  医院盖章  （骑缝章） |
| 文化  程度 | 初中 高中 中技 大专  本科或以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 血 压 |  |
| 工作  单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 心 脏 |  |
| 作业  类别 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系  手机 |  | | | | | | | | 联系固话 | | | | | | | |  | | | | | | | 辨色力 |  |
| 身份  证号 |  | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  | 视力（裸视、矫正） | 左 右 |
| \*申请人声明：  本登记表格以上个人所填写内容及所提交资料真实准确，  本人愿意承担因未如实填写内容及提交资料的后果。  申请人签名： 日 期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 听力 | 左 右 |
| 有无器质性心脏病、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。 | | |
| 以上信息为特种作业人员个人填写。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训单位在报考后填写相关内容。  培训单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 检查结果：  医师签名：  年 月 日 | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注： 1、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，不得从事特种作业；2、从事金属焊接切割人员双目裸视力均在0.4以上且矫正视力在1.0以上；3、从事高处作业作业人员无高血压；  4、从事爆破作业人员必须无听觉障碍。5、必须到社区或县级以上医院体检。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份  证明 | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 将身份证正面的复印件在此处粘牢 |  | 将身份证背面的复印件在此处粘牢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件2

**个人健康承诺**

本人姓名**\_\_\_\_\_\_**，身份证号码\_\_\_\_\_\_ ，现申请\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （作业类别）\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （准操项目）特种作业操作资格证。本人身体健康，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。本人对以上信息的真实性负责。

承诺人（签字）：

年 月 日

附件3

**特种作业人员操作资格考试诚信承诺书**

本人自愿参加湖北省特种作业人员资格考试，现郑重承诺：

一、本人已阅读了湖北省特种作业人员操作资格考试的有关规定和纪律要求，愿意在考试中自觉遵守，如有违反，自愿接受相关法律、法规的处理。

二、本人对提交的特种作业人员资格考试申报材料的真实性、准确性和完整性负责。

三、本人自觉遵守考试规则，服从考务人员的管理，做到诚信考试、守纪考试、文明考试。

考 生（签字）：

考生身份证号码：

年 月 日

附件4

**从事特种作业情况说明（单位）**

  为本单位员工，身份证号：        ，在我单位从事特种作业\_\_\_\_\_\_\_\_ \_（作业类别）相应工种的工作，该员工按规定参加安全培训，从事特种作业期间未发生拒绝、阻碍安全生产监管监察部门监督检查的行为；未发生违章操作造成严重后果或者未发生2次以上违章行为；未发生安全生产违法行为，并接收过行政处罚；特种作业人员未离开特种作业岗位6个月以上。  
 特此证明！

本人签字：

（单位盖章）

日 期： 年 月 日

附件5

**从事特种作业情况说明（个人）**

本人姓名**\_\_\_\_\_\_**，身份证号码\_\_\_\_\_\_ ，取得\_\_\_\_\_\_\_\_ \_（作业类别）特种作业操作资格证，从事相应作业类别的工作。本人按规定参加安全培训，从事特种作业期间未发生拒绝、阻碍安全生产监管监察部门监督检查的行为；未发生违章操作造成严重后果或者未发生2次以上违章行为；未发生安全生产违法行为，并接收过行政处罚；特种作业人员未离开特种作业岗位6个月以上。本人对以上信息的真实性负责。  
 特此证明！

本人签字：

日 期： 年 月 日