

上课通知

同志:

“特种设备安全管理人员 A 类（机电/承压/全部）”培训班于 2024 年 9 月 18-20 日，9:00—15:30 进行培训，为期 3 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!

申请特种设备安全管理人员 A 类（机电/承压/全部）作业人员证应当具备以下**基本条件**:

- 年龄在 18 周岁以上；60 周岁以下
- 须持有中专或高中以上（含中专或高中）学历、2 年以上本专业或安全管理工作经历
- 身体健康并满足申请从事的作业种类对身体的特殊要求

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 1 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) 1 份(须加盖公章)
- 最高学历毕业证复印件 1 份(须加盖单位公章)
- 两寸白底彩色照片 2 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: 54040057-8002

联 系 人: 方老师

培训费用: A 类（全部/机电/承压）: 1500 元/人(含考试)

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: right;">用人单位 (加盖公章): _____ 年 月 日</p>			
<p>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: right;">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	特种设备安全管理 （全部或机电或承压） 以上 3 选 1	申请项目代号	A	
工 作 简 历	****年**月 至今 上海*****有限公司，从事特种设备安全管理相关工种			
相 关 资 料	<input checked="checked" type="checkbox"/> 身份证明（复印件 1 份） <input checked="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;"> </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。