

# 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 2026 年 1 月 26 日-28 日，9:00—15:30 进行培训，为期 3 天。请准时到课。**“一网通办”考试报名请在培训期间提交(勿提前操作)”以下内容请仔细阅读！**

申请特种设备安全管理 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
- 考试报名审批过程中，学员有义务配合提供本单位有效、近期社保/公积金缴纳记录。

**具体下载路径：打开“随申办”-搜索“参保人员城镇\*\*\*\*\*”**

**请准备好以下纸质资料，在培训时递交给班主任老师审核：**

- 特种设备作业人员考核申请表 1 份(须加盖单位公章)（下附“填表样张”）
- 身份证正反面(合并一页) 1 份(须加盖单位公章)
- 最高学历毕业证复印件 1 份(须加盖单位公章)
- 两寸白底彩色证件照 1 张

**培训地点：**上海市静安区平型关路 18 号和源大楼 2 号楼 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

**联系人：**凌老师 方老师 徐老师

**开户名：**上海质量技术监督教育培训中心

**帐 号：**316926-00005105432

**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。

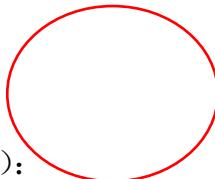
(2) 本培训中心不提供停车。

上海质量技术监督教育培训中心

2026 年 1 月

培训专用章

## 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                                     | *****   |        |          |                  |
| 工作单位注册地址                                 | *****   |        |          |                  |
| 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<br>(全部或机电或承压)<br>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<br>(近两年)   |        |          |                  |
| 相关资料                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 身份证明(复印件1份)<br><input checked="" type="checkbox"/> 学历证明(毕业证复印件1份)<br><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)<br><br>用人单位(加盖公章): <br>** 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。

## 特种设备作业人员资格申请表

|  |  |        |       |                            |
|--|--|--------|-------|----------------------------|
| 姓 名                                      |  | 性 别    |       | (近期 2 寸正<br>面免冠白底<br>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<br>作<br>简<br>历                         |  |        |       |                            |
| 相<br>关<br>资<br>料                         | <input checked="" type="checkbox"/> 身份证明（复印件 1 份）<br><input checked="" type="checkbox"/> 学历证明（毕业证复印件 1 份）<br><input type="checkbox"/> 体检报告（1 份，相应考试大纲有要求的） |        |       |                            |
| 用<br>人<br>单<br>位<br>意<br>见               | (申请人在非户籍的工作所在地申请时需填写本栏)<br><br>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。