附件

厦门市特种作业资格实际操作考试考评人员推荐（申请）表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生日期 |  | 性别 |  | 二寸彩照 |
| 身份证号 |  | 在岗 情况 | □在岗□退休 |
| 工作电话 |  | 移动电话 |  | 健康 |  |
| 传真号码 |  | 电子信箱 |  |
| 单位全称 |  | 单位性质 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 所在部门 |  | 职务 |  | 职称级别 |  |
| 毕业学校 |  | 最高学历 |  | 职业资格 |  |
| 所学专业 |  | 现从事　专　业 |  |
| 申报专业及擅长工作类型 | 低压电工作业□ 高压电工作业□ 焊接与热切割作业□ 高处作业□制冷与空调作业□ 其他 （请在申报考评工种后打勾，可以多选） |
| 主要学习工作经历主要学习工作经历 | （包括从事特种作业有关知识学习和工作经历。提交学历、职称有关证明材料） |
| 承　诺　书本人志愿参聘特种作业资格实际操作考试考评人员，接受委托考评工作，并郑重承诺如下：（一）本人所填写、提供的参聘考评员材料真实有效；本人条件符合《厦门市应急管理局关于推荐（申请）特种作业考评员的通知》所列的考评员基本条件；（二）本人自愿参加且能胜任考评员工作，身体健康；（三）严格遵守法律法规和应急管理部门有关规定；（四）严格遵守工作纪律，客观、公正地履行职责，遵守职业道德，对考评结论及提出的修改意见承担相应责任。自觉遵守回避制度，如收到与工作对象有利害关系的任务邀请，主动报告并回避。（签名）：　　　　　年 月 日 |
| 所在单位推荐意见（在职人员需单位盖章） | （单位盖章）年 月 日 |

**备注：请将本表、身份证复印件、银行卡复印件（注明开户行）、职称学位学历、工作经历（成果）等证明材料PDF版和Word电子版邮发至xmaqscks@163.com 。身份证复印件及银行卡复印件可在不遮掩主要信息处注明“仅用于接收厦门市应急管理局支付的考评员劳务费用用。”**