**浙江省特种作业操作证遗失补证申请表**

填报日期： 年 月 日

打**＊**的项目为必填项

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **＊**  姓 名 |  | | **＊**  性 别 |  | | **贴**  **照**  **片**  **处** |
| **＊**  文化程度 |  | | **＊** 本工  种工龄 |  | |
| **＊**  身份证号 |  | | | | |
| **＊**  通讯地址 |  | | | | |
| **＊**  工作单位 |  | | | | | |
| **＊**  联系电话 |  | | | | | |
| 从事本工种工作经历  （起止时间） | |  | | | | |
|  | | | | |
| **＊**原证书初领时间 | |  | | | | |
| **＊**原证书发证时间 | |  | | | | |
| 原证书证件标识 | |  | | | | |
| 身 份 证 复 印 件 **正** 面 黏 贴 涂 胶 处  身 份 证 复 印 件 **反** 面 黏 贴 涂 胶 处 | | | | | 单位意见 | |
| （如无单位请个人签字画押）  （盖 章）  年 月 日 | |
| * **本人对以上所填内容及所附材料实质内容的真实性负责，并对因原证件遗失所产生的一切法律后果负责。**   **签名:** | | | | | | |

**注**：①照片为近期免冠彩照(背景要求为白底或蓝底)；

②根据浙安监管培〔2010〕151号文件规定提供相应登报声明一份