**培训通知单**

单位：

已报名参加本单位举办的**特种设备安全管理人员**考前培训班的学员，**请于2023年7月10日前（双休日、节假日除外;工作日上午8:30-11:00，下午1:30-4:30）到宁波市特种设备行业协会（高新区江南路1588号质监公共服务园区B座401室）报到、付费。**7月11日下午1:30开始上课，上课时间7月11日半天和7月12日全天。建议大家选择公共交通绿色出行，园区内停车位紧张。

**并请学员注意：**

（1）学员基本条件：年龄在18周岁以上（含18周岁），60周岁以下（不含60周岁）；身体健康并满足申请从事的作业种类对身体的特殊要求；中专或者高中及以上学历，有2年以上特种设备相关工作经历或安全管理工作经历；具有相应的安全技术知识与技能；符合安全技术规范规定的其他要求。

（2） **报到时随带：二寸近期正面、免冠、白底彩色照片 两 张**、**身份证正反面复印件各 壹 份、《特种设备作业人员资格申请表》 壹 份（须盖单位公章和本人签名）、个人名义申请的非本地户籍人员需提供本地居住证复印件 壹 份、单位开票信息（请填写附件）。**

（3）**培训费260元/人（请用现金支付或提前公对公转账），理论考试费40元/人（现金支付）。**

（4）**考试时间：7月下旬（具体通知见微信群）； 考试地址：江北区西草马路140号3号楼3202电教室。请务必带好身份证原件和佩戴口罩。**

报名地址：宁波市江南路1588号B座401（宁波市特种设备行业协会），附近公交：529、823、微7路、351路公交车到“研发园西”站下车；微1路、519、29、509公交车到“研发园北”站下车；905、133、139、547、150、35、27、105、25、754、753路公交车到“江南路聚贤路”站下车。

联系电话:87757231, 传真:87870763。

领证时间、地点：考试合格30天以后到“各单位”或“个人”所在地区的行政服务中心窗口领取证书，并随带身份证，（双休日，节假日除外）。

**温馨提示：考试结果将以短信通知的方式告知各位学员，考试没通过者，有一次补考机会，我们也会通知您补考时间；证书到期前我们会有短信提醒您参加复审。**

宁波市特种设备行业协会

2023年6月19日

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) |
| 身份证号 | |  | 文化程度  （高中及以上） |  |
| 工作单位  （单位全称） | |  | | |
| 工作单位地址（单位注册地址） | |  | | |
| 通信地址  （个人住址） | |  | | | |
| 邮 编 | | 315000 | 联系电话  （个人手机号） |  | |
| 申请作业项目 | | **特种设备安全管理人员** | 申请项目代号 | **A** | |
| 工作简历（必填） | 年 月 日至今在 从事 。 | | | | |
| 相关资料  身份证复印件正反面粘贴 | **☑身份证明 (复印件正反面各1份)**  **☑2寸正面免冠白底彩色照片2张**  **☑个人名义申请的非本地户籍人员需提供本地居住证复印件一份** | | | | |
|  |
| 用人单位意见 | 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 | | | | | |

联系电话：0574-87757231 传真：0574-87870763

**附件：开票资料信息**

**请选择其中一项打勾并填写：**

开增值税**普通发票**请提供下列信息：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |

开增值税**专用发票**请提供下列信息：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 纳税人识别号 |  |
| 单位地址 |  | 单位电话 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |