附件1

特种设备安全监察和检验工作从业30年人员申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 职务 |  |
| 身份证号 |  |
| 原工作单位 |  |
| 推荐单位（公章） |  |
| 工作情况简历 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮寄地址 |  |

注：

1．本表工作情况简历只需将从事特种设备工作的起始年限写明（退休后继续从事特种设备相关工作的也可累计计算年限），用以资格核对，请填写人员保证所填写内容真实有效。

2．本表盖章后以pdf格式报送至指定邮箱

附件2

特种设备安全监察和检验工作从业30年人员申报汇总表

推荐单位（盖公章）：

联系人： 联系电话：

推荐单位邮寄地址：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **年龄** | **职务** | **身份证号** | **原工作单位** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：本表内容应与附件一相应内容对应，如无对应申报表则该汇总表上报人员无法经过审核。

（为便于名单统计，本表请单独报送一份word格式文件）