**建筑施工特种作业人员延期复核申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 近期一寸  免冠彩照 |
| 身份证号 |  | | | 学 历 |  |
| 单 位 |  | | | 联系电话 |  |
| 住 址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 证 书 号 |  | | | 操作类别 |  |
| 本人工作简历（2年内）： | | | | | | |
| 工作单位意见：  签章： | | | | | | |
| 延期复核结果：  有效限期：自 年 月至 年 月  经办人：    市州建设主管部门签章：    年 月 日 | | | | | | |