道路危险货物运输从业人员从业资格考试申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 学历 | |  | | | 照  片 |
| 住址 | （电话） | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | （电话） | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | | |
| 培训单位 |  | | | | | | | | | | | |
| 原从业资格证件号 | |  | | | | | | | | | | | |
| 驾驶证准驾车型 | |  | | | | 初领驾驶证日期 | | | | | 年 月 日 | | |
| 申请类别 | | 道路危险货物  运输驾驶员□ | | | | 道路危险货物运输  装卸管理人员□ | | | | | 道路危险货物  运输押运人员□ | | |
| 材料清单 | | 身份证明原件□ 身份证明复印件□ 学历证明原件□ 学  历证明复印件□ 危险货物运输培训证明□ 驾驶证原件□ 驾驶证复印件□ 道路旅客运输从业资格证原件□ 道路旅客运输从业资格证复印件□ 道路货物运输从业资格证原件□ 道路货物运输从业资格证复印件□ 无重大以上责任事故记录证明□ 全日制驾驶职业教育学籍证明□ | | | | | | | | | | | |
| 承 诺 | | 本人承诺上述所有内容真实、有效，并承担由此产生的法律责任。  本人签字： 日期： | | | | | | | | | | | |
| 考试记录 | | 成绩 | | 考 核 员 | | | | | | 考 核 员 | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
| 交通运输  主管部门意见 | | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 从业资格证件发放 | | 发放人（签字） | | | | |  | | 日期 | | |  | |
| 领取人（签字） | | | | |  | | 日期 | | |  | |