附件4

编号：XX市非煤特工复审延〔XXXX〕0001

关于特种作业操作证复审时间延长的请示

山西省应急管理厅教育训练处：

经审核，我市XXX、XXX（姓名）等XX（人数）人符合特种作业操作证复审时间延长要求，现申请延长，望予以办理为盼。

附件：XXXX年度山西省特种作业操作证复审时间延长申

请表（非煤类）

XX市应急管理局

XXXX年XX月XX日

附件

编号：XX市非煤特工复审延〔XXXX〕0001

XXXX年度山西省特种作业操作证复审时间延长申请表（非煤类）

|  |
| --- |
| 填报单位： 填报人： 联系电话：  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 证件编号 | 作业类别 | 操作项目 | 初领日期 | 有效期开始时间 | 有效期结束时间 | 是否换发实体证件 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |