**特种作业操作证**

**1、培训工种（1）、电工作业** 指对电气设备进行运行、维护、安装、检修、改造、施工、调试等作业（不含电力系统进网作业）。**（1.1）高压电工作业** 指对1千伏（kV）及以上的高压电气设备进行运行、维护、安装、检修、改造、施工、调试、试验及绝缘工、器具进行试验的作业。 

**（1.2）低压电工作业**指对1千伏（kV）以下的低压电器设备进行安装、调试、运行操作、维护、检修、改造施工和试验的作业。 

**（2）、焊接与热切割作业**指运用焊接或者热切割方法对材料进行加工的作业（不含《特种设备安全监察条例》规定的有关作业）。**（2.1）熔化焊接与热切割作业**指使用局部加热的方法将连接处的金属或其他材料加热至熔化状态而完成焊接与切割的作业。适用于气焊与气割、焊条电弧焊与碳弧气刨、埋弧焊、气体保护焊、等离子弧焊、电渣焊、电子束焊、激光焊、氧熔剂切割、激光切割、等离子切割等作业。 

**（3）、工程施工作业** 凡由企业内运输管理部门管理，在厂矿、学校、货场等生产作业区、施工现场范围内工作、行驶的各种机动车辆称为企业内机动车辆。 **（3.1）挖掘机作业** 指用铲斗挖掘高于或低于承机面的物料，并装入运输车辆或卸至堆料场的土方机械作业。 

**（3.2）装载机作业** 指一种广泛用于公路、铁路、建筑、水电、港口、矿山等建设工程的土石方施工机械，它主要用于铲装土壤、砂石、石灰、煤炭等散状物料，也可对矿石、硬土等作轻度铲挖作业。换装不同的辅助工作装置还可进行推土、起重和其他物料如木材的装卸作业。 

**2、培训类别** 

**3、培训条件** （1）、年满18周岁，且不超过国家法定退休年龄； （2）、经社区或县级及以上医疗机构体检健康合格，并无妨碍从事相应特种作业的器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症以及其他疾病和生理缺陷； （3）、具有初中及以上文化程度； （4）、具备必要的安全技术知识与技能； （5）、相应特种作业规定的其他条件。 **4、培训需提交材料（纸质档文件）** （1）、特种作业人员培训登记表（参照附件）； （2）、身份证复印件（正反面在同一面A4纸） （3）、一寸彩色免冠照（蓝底3张） （4）、学历证明 （5）、体检报告（参照附件，体检表双面打印） （6）、证书原件（参加复训和换证培训的必须提供）

**5、报名、培训、考试**

学员报考资料收集，采录考生指纹；

集中培训、在线培训与模拟练习；

参加考试（一般情况在周一电话约考，周五考试）：

1、第二代身份证原件； 2、预先录入的指纹； 3、省市安监局同步监控；

**6、后期变化**

（1）、继续严抓考试过程监管（2）、推行复训机考（3）、实作考试（4）、规范培训

**特种作业人员培训登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 文化  程度 |  | 照  片 |
| 出生时间 | 年 月 日 | 培训形式 | 新训□ 复训□ 换证□ | | | | 初领日期 | 年 月 日 |
| 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 特种作  业类别 |  | | 准操项目 | | |  | | | |
| 从业单位 |  | | | 联系  电话 | |  | | | |
| 工  作  简  历 | （主要填写从事本工种年限和从业经历） | | | 相关材料：   1. 身份证复印件1份 2. 照片（近期一寸蓝底3张） 3. 学历证明1份 4. 体检报告1份   申明：本人对所填写内容和所提供材料的真实性负责。  学员签名： | | | | | |
| 培  训  情  况 | 依照国家安全生产监督管理总局制定的本工种安全技术培训大纲完成教学计划。  培训机构负责人（签名）： 学员签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 除体检合格有无下列疾病或病史 | 精神性疾病□ 严重生理缺陷□ 高血压□ 恐高症□  严重过敏体质□ 突发性昏厥□ 色盲□ 心脏病□ 癫痫病□  说明：根据本人的实际情况在相应栏目划“√”或“×”  本人承诺对以上情况的真实性和准确性负责。 学员签名： | | | | | | | | |

**四川省特种作业人员体检表**

体检号： 体检时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 出生年 月 日 | | | |  | | 照  片  （盖章） |
| 籍贯 | | 省 市（县） | | | | | | | 文化程度 | | | |  | |
| 申请工种 | |  | | | | | | 参加工作时间 | | | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 既往病史 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 外  科 | 身长 | 厘米 | | | | 体重 | Kg | | 皮肤淋巴 | | | |  | | 医师意见  签字： |
| 四肢 |  | | | | | | | 脊 椎 | | | |  | |
| 关节 |  | | | | | | | 泌尿生殖 | | | |  | |
| 其它 |  | | | | | | | | | | | | |
| 内  科 | 血压 | KPa(mmHg) | | | | | | | 心 率 | | | | 次/分 | | 医师意见  签字 |
| 神经及精神 | | |  | | | | | 呼吸系统 | | | |  | |
| 心脏及血管 | | |  | | | | | 腹部器官 | | | |  | |
| 其 它 | | |  | | | | | | | | | | |
| 五  官  科 | 眼 | | 视力 | 左：  右： | | | | | 矫正视力 | | 左：  右： | | | | 医师意见  签字 |
| 色觉 | 彩色图案及编码  单色识别：红 绿 紫 三黄 | | | | | | | | 其它眼病 | |  |
| 耳  鼻 | | 听力 | 左： 米  右： 米 | | | | | | 耳疾 | |  | | | 医师意见  签字 |
| 嗅觉 |  | | | | | | 耳及鼻窦 | |  | | |
| 口腔 | |  | | | | | | | | | 医师签字： | | | |
| 胸部X光检 查 | | |  | | | | | | | 化验检查 | | 血、尿（检验单附后） | | | |
| 体验结论 | | |  | | | | | | | 体检医院  （盖章） | | | | | |

说明：此表由特种作业人员自带身份证原件，到省、市（州）安全生产监督管理部门指定的县级以上医院进行体检，体检合格者方可参加特种作业人员培训。此表经特种作业培训单位审查后存入特种作业人员个人技术档案。

附：特种作业人员各工种体检合格标准（背面）

**特种作业人员体检标准**

**特种作业人员体检共同基本条件：**

1. 年龄必须满18周岁；
2. 具有初中以上文化程度；
3. 身体健康、无癫痫病、精神病、心脏病、眩晕症、突发性昏厥、色盲等妨碍本作业的疾病及生理缺陷。

**特种作业人员体检标准友特殊要求的：**

1. 从事金属焊接切割人员双目裸视力均在0.4以上且矫正视力在1.0以上；
2. 从事起重机械作业人员双目裸视力均不低于0.7，无听觉障碍、高血压等；
3. 从事企业内机动车辆驾驶人员身高1.5米以上（驾驶大型车辆1.6米以上）；双目裸视力均不低于0.7（包括矫正视力）；左右耳距音叉0.5米能辨清声音方向；心、血、肺、血压正常；
4. 从事登高架设作业人员无高血压；
5. 从事爆破作业人员无听觉障碍。

**说明：**

1. 此表可以复印；
2. 初次特种作业操作证的人员，参加培训前必须进行体检；
3. 取得特种作业操作证的人员，复审证件前必须进行体检。按照从事本工种不满十年的，每两年进行一次体检，连续从事本工种满十年以上，每四年进行一次体检；
4. 体检医疗单位必须经省、市（州）安全生产监督管理部门同意的县属以上医疗单位承担；体检医生和医疗机构必须对体检负责。

**四川省安全生产监督管理局印制**