附件二

**特种设备检验检测人员资格换证执业情况证明**

 初次取证时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证号 |  | 换证项目 |  |
| 一、证书有效期内中断检验检测工作6个月（含6月）以上了吗？请详细说明。 |  |
| 二、证书有效期内发生过失或者责任事故了吗？请详细说明。 |  |
| 三、证书有效期内接受知识更新与技能培训了吗？请详细说明。 |  |
| 申请人签字 | 签字： 年 月 日 |
| 单位负责人（签字并盖章） | 签字： 盖章 年 月 日 |

**注：1、申请人应对所提供的上述资料的真实性负责。**

**2、申请考试换证无需填写第三项。**