**特种设备检验检测人员资格换证执业情况证明**

附件2：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证号 |  | 换证项目 |  |
| 一、证书有效期内是否中断检验/检测工作6个月（含6月）以上的情况说明（工作单位填写） |  | | | | |
| 二、证书有效期内是否发生过失或者责任事故的情况说明（工作单位填写） |  | | | | |
| 三、证书有效期内接受知识更新与技能培训的情况说明（培训机构填写） |  | | | | |
| 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、申请考试换证可不填写第三项。**