

# 临沂电力学校

## 关于做好特种作业(电工)整合工作 有关事项的通知

各电力企业、电工进网作业许可证持证人员：

根据《山东省安全生产监督管理局关于贯彻落实安监总人事〔2018〕18号文件做好特种作业(电工)整合工作有关事项的通知》（鲁安监发〔2018〕34号）文件精神，现将原电工进网作业证复审换证、电工新考取证等方面工作有关事项通知如下：

### 一、电工进网作业许可证复审、换证。

（一）原电工进网作业许可证注册有效期在2017年11月1日之前届满的，复审换证提交申报材料截止时间2018年5月30日。

（二）原电工进网作业许可证注册有效期在2017年11月1日-2018年6月30日期间届满的，复审换证提交申报材料截止时间2018年11月30日。

（三）原电工进网作业许可证注册有效期非以上时间段的，注册有效期内继续有效，不必重复取证。待有效期届满前60日内提交申报材料复审换证。

（四）持电工进网许可证复审换证时，只能申请原电工进网证所载明的作业项目；持高压电工进网证的人员复审换证时，可自愿选择高压或低压电工作业；所有复审换证必须参加复审培训考核，考核合格后方可换证。

（五）复审换证需要提供如下报名材料：

1. 电工进网作业许可证原件；电工进网证遗失、损毁的以系统查询的打印件作为证明材料。

2. “安全生产资格证书查询系统”电工进网证打印件（查询方法见“四、证书查询”）

3. 身份证复印件 1 份、学历复印件 1 份、1 寸近期免冠彩照 3 张

4. 发证审批登记表与体检表（见附件）、无事故证明（需加盖单位公章，见附件）

5. 电工进网作业许可证申请换发电工操作证人员信息表（见附件）

## 二、电工新考取证

（一）新考电工作业目录：

1. 特种作业电工作业目录调整为 6 个操作项目：低压电工作业、高压电工作业、电力电缆作业、继电保护作业、电气试验作业和防爆电气作业。

2. 电工作业证按照电工作业目录单独考核，作业人员按照操作项目上岗作业，各操作项目不得相互替代。电工作业人员应当在作业证书确定的作业范围内作业。

（二）新考取证需要提供如下报名材料：

1. 身份证复印件 1 份、学历复印件 1 份、1 寸近期免冠彩照 3 张

2. 发证审批登记表与体检表（见附件）

## 三、培训与考试时间

新取证、复审换证人员培训每月举办 1-2 期，首期培训与考试将于 4 月份举行，具体时间另行通知。

## 四、证书查询

电工进网证信息已纳入国家安全监管总局查询系统，查询方法为：

登录中华人民共和国应急管理部政府网站（<http://www.chinasafety.gov.cn>）依次点击“监管检查—资格证书—安全生产资格证查询—电工进网作业许可证查询”，进入查询系统进行查询。通过系统查询的打印件可作为复审证明材料。

## 五、报名地点及联系方式

**报名地点：**临沂电力学校电工培训中心

**地址：**临沂市北城新区西外环路北首（汪沟驻地东，京沪高速公路（G2）临沂北出口东 500 米）临沂电力学校实验实训楼一楼西首。

**公交线路：**从临沂长途汽车站公交换乘中心乘坐 K57 路公交车到临沂电力学校下车

**网址：**[www.lydlxx.org](http://www.lydlxx.org)

**邮箱：**[lydlxx@foxmail.com](mailto:lydlxx@foxmail.com)

**咨询电话：**0539-8530564

**联系人：**黄老师（手机 18753911383）

牛老师（手机 18753976209）

- 附件：**
1. 发证审批登记表
  2. 健康查体表
  3. 无事故作业证明
  4. 电工进网作业许可证申请换发电工操作证人员信息表



### 特种作业资格考试申请、发证审批（学员登记）表

申请人姓名		申请考试专业		一寸近期 免冠彩照
性别		身份证号		
学历/专业		职称		
工作单位		联系电话		
培训受理机构名称				
申请考核属性： 初次取证 <input type="checkbox"/> (中期)复训 <input type="checkbox"/> 延期复训 <input type="checkbox"/> (确定项画“√”)				
申请考核类别：    理论 <input type="checkbox"/> 实操 <input type="checkbox"/> (确定项画“√”)				
培训经历或申请免培训理由：(培训机构/学校、培训专业、已取证编号及发证时间)				
理论考核科目：                          考核成绩：                          补考记录：				
实操考核科目 (内容):				
序号	考核科目	考核时间	考核成绩	补考记录
培训机构负责人(代)申请发证意见：(意见、签字、机构公章)   <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">_____年__月__日</div>				
行政许可发证机关负责人意见(签字或公章): _____   <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">_____年__月__日</div>				

## 特种作业操作人员健康查体表

姓名		性别		身份证号		一寸近期 免冠彩照
申报特种作业专业						
工作单位				联系电话		
身高 (cm)		体重 (kg)		精神状态		
听力	左耳		右耳			医师检查意见： (签字)  年 月 日
视力	左眼		右眼			
辨色力	左眼		右眼			
血压			脉搏			医师检查意见： (签字)  年 月 日
神经及精神疾病				脑电图 (可或缺)		
肺呼吸道疾病						
心血管疾病				心电图 (可或缺)		
腹腔器官疾病						
骨骼及关节	四肢					医师检查意见： (签字)  年 月 日
	脊柱					
既往史	心脏病史、癫痫病史、美尼尔氏症史、眩晕症史、癔病史、震颤麻痹症史、精神病史、痴呆症史。(确定项画“√”)				本人确认有无及签名：  年 月 日	
家庭史	心脏病史、癫痫病史、美尼尔氏症史、眩晕症史、癔病史、震颤麻痹症史、精神病史、痴呆症史。(确定项画“√”)					
检查结果	有无：①器质性心脏病 ②癫痫病 ③美尼尔氏症 ④眩晕症 ⑤癔病 ⑥震颤麻痹症 ⑦精神病 ⑧痴呆症 ⑨其他疾病和生理缺陷。(确定项画“√”)				主管医师意见：  查体医院门诊部 (公章) 年 月 日	
	结果意见：  要求：①体检应在县级以上医院进行。下列检查内容有一项存在问题的即为体检不合格。②体检项目标准：听力(一侧听力在5米以上)、视力(裸眼视力4.3以上)；辨色力(无红绿色盲)；血压(无二级及以上)；肢体残疾(上肢以及手、下肢以及脚无残缺和四肢、脊椎关节无僵直)；③无器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症以及上述疾病病史。④体检表上有各栏医生签字和本人签字。					
培训机构意见	主管人签名：  (培训机构公章) 年 月 日					

# 证明

兹证明            系我单位职工，身份证号            ，自  
年 月取得电工作业证以来，至今无事故，无违章记录及安全生产违法行  
为，特此证明。

单位（盖章）

年 月 日