**特种作业操作资格证核发操作规范（复审）**

**一、行政审批项目名称、性质**

（一）名称：特种作业操作资格证核发（复审）。

（二）性质：行政许可。

**二、设定依据**

依据《特种作业人员安全技术培训考核管理办法》（原国家安全监管总局令第30号公布，2015年原国家安全监管总局令第80号修正）第二十一条规定，特种作业操作证每3年复审1次。

特种作业人员在特种作业操作证有效期内，连续从事本工种10年以上，严格遵守有关安全生产法律法规的，经原考核发证机关或者从业所在地考核发证机关同意，特种作业操作证的复审时间可以延长至每6年1次。

**三、实施权限和实施主体**

《特种作业人员安全技术培训考核管理办法》（原国家安全监管总局令第30号公布，2015年原国家安全监管总局第80号令修正）第七条第一款规定：“国家安全生产监督管理总局（以下简称安全监管总局）指导、监督全国特种作业人员的安全技术培训、考核、发证、复审工作；省、自治区、直辖市人民政府安全生产监督管理部门指导、监督本行政区域特种作业人员的安全技术培训工作，负责本行政区域特种作业人员的考核、发证、复审工作；县级以上地方人民政府安全生产监督管理部门负责监督检查本行政区域特种作业人员的安全技术培训和持证上岗工作。”

第三款规定：“省、自治区、直辖市人民政府安全生产监督管理部门和负责煤矿特种作业人员考核发证工作的部门或者指定的机构（以下统称考核发证机关）可以委托设区的市人民政府安全生产监督管理部门和负责煤矿特种作业人员考核发证工作的部门或者指定的机构实施特种作业人员的考核、发证、复审工作。”

根据桂政发﹝2018﹞15号和桂安监管法规﹝2018﹞4号：自治区应急管理厅把特种作业操作资格证核发委托给设区市应急管理局实施。

设区市应急管理局负责本辖内的特种作业人员资格认定、发证。负责本辖区内特种作业操作证的复审、换证。

**四、行政审批条件**

《特种作业人员安全技术培训考核管理办法》（原国家安全监管总局令第30号公布，2015年原国家安全监管总局令第80号修正）第二十二条规定，特种作业操作证需要复审的，需提交下列材料：

（一）社区或者县级以上医疗机构出具的健康证明；

（二）从事特种作业的情况；

（三）安全培训考试合格记录。

**五、实施对象和范围**

取得自治区应急管理部门或其委托的地级市应急管理部门核发的特种作业操作证的人员。

**六、申请材料**

（一）申请表

（二）身份证复印件

（三）社区或者县级以上医疗机构出具的体检合格证明（申请人不用提交，改书面承诺健康）；

（四）从事特种作业的情况（申请人不用提交，通过内部核查获取）；

（五）安全培训考试合格记录(申请人不用提交，通过内部核查获取）；

。

**七、办结时限**

（一）法定办结时限：20个工作日

（二）承诺办结时限：5个工作日

**八、行政审批数量**

无数量限制

**九、收费项目、标准及其依据**

不收费

**十、咨询、投诉电话**

自治区应急管理厅咨询电话：0771-5659367

投诉电话：0771-5595845

各设区市的咨询投诉电话由各设区市应急管理局自行公布。

特种作业操作资格证核发流程图（复审）

（法定办结时限20个工作日；承诺办结时限5个工作日）

申请人提出申请

服务窗口首席代表售出予以许可功不予许可决定（限3个工作日）

服务窗口首问责任人审查，提出审查意见（限7个工作日）

申请材料齐全，符合法定形式

申请材料不齐全、不符合法定形式

不属于本厅职权范围的

服务窗口对申请初审作出受理决定

服务窗口制作证书或决定文件 （限2个工作日，不计算在承诺办结时限内）

服务窗口给申请人邮寄证书或决定文件 （限5个工作日，不计算在承诺办结时限内）

一次性告知申请人补正的全部内容

作出不予受理决定，并告知向有关单位申请

特种作业人员操作资格认定申请表（示范文本）

所在单位公章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 张三 | | 性别 | 男 | | | 年龄 | | | 25 | | | 照片  （一寸） |
| 证件名称 | 身份证 | | 证件号码 | 450XXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | |
| 出生日期 | 1980年1月1日 | | | 文化程度 | | 高中 | | | | | | |
| 工作单位 | 南宁市XX公司 | | | | | 联系电话 | | 139XXXXXXXX | | | | |
| 通讯地址 | 南宁市XX路XX号 | | | | | | | 邮政编码 | | | | | 510000 |
| 操作资  格认定种类 | 初学认定 | 申请作业类别 | | | 电工作业 | | | | | | | | |
| 申请作业项目 | | | 低压运行与维修 | | | | | | | | |
| 复审认定 | 申请作业类别 | | |  | | | | | | | | |
| 申请作业项目 | | |  | | | | | | | | |
| 初次领证日期 | | |  | | | | 上次复审日期 | | |  | |
| 主证号 | | |  | | | | 辅证号 | | |  | |
| 申请方式 | √ 本人申请   * 委托 工伤及职业危害预防中心代理申请 | | | | | | | | | | 本人签字：  年 月 日 | | |