**附表2**

**电梯检测人员统计表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **持证项目** | **有效期至** | **职称** | **学历** | **执业公示时间** | **持检验师时间（年）** | **专门培训学时****（学时/年）注1** | **专项培训学时****（学时/年）注1** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

统计情况：

| 持证项目 | S-DT/G-JD | Y-DT |
| --- | --- | --- |
| 实有人数 |  |  |
| 申请项目所需要的人数 | 10 | 20 |

|  |
| --- |
| 申请机构承诺：作为机构负责人，郑重承诺：本单位对上述所填写信息的真实性、有效性、完整性负责。申请机构负责人： (公章) 年 月 日 |

注1：“**专门培训**”指技术和质量管理知识培训，“**专项培训**”指特种设备质量管理体系知识培训。

注2：持证人员均为签有正式聘用合同，且执业公示在该机构的全职人员。