附表1

重庆市建筑施工特种作业人员

受聘企业信息变更申请表

**申请日期： 年 月 日**

|  |
| --- |
| **变更受聘企业人员清单** |
| **序号** | **姓名** | **证书编号** | **岗位类别** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **原受聘企业名称** | **（自动获取）** |
| **现受聘企业名称** |  |
| 申请单位承诺：本单位承诺本次申报时提交的所有信息均真实、合法、有效，如有虚假愿承担由此产生的一切法律后果。 |
| **经办人** |  | **联系电话** |  |

**办理须知：**

特种作业人员以个人名义申请考核，后续与用人单位签订劳动合同并购买工伤保险，或重新与另一家用人单位签订劳动合同并购买工伤保险的，用人单位应通过“渝快办”提交受聘企业变更申请，**并提供工伤保险缴纳证**。