**附件1：**

**特种设备检验人员证书邮寄申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 证书项目 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 申请类别 | □取证 □换证 |
| 邮寄地址收 件 人 联系电话 |  |
| 声明及签署 | 在申请证书邮寄时，请确认并承诺如下内容：本人承诺证书以邮寄形式领取，邮寄过程中证书如出现损毁、遗失等情况由本人自行承担。本人声明，填写的信息及所提交资料均合法、真实、有效；本人对填写与承诺的内容负责。 申请人： （手印）  申请日期：  |

**\*注：1、证书邮寄申请表及身份证扫描件发送到邮箱：2723246645@qq.com。**

**2、所有签字位置均需按本人手印，除签字外，所有内容均需要机打。**

 **3、考试机构联系人电话：太原市质量检验协会 17303513739。**

 **4、考试机构邮寄地址：山西省太原市万柏林区南韩街道春居南路8号，居然创客大厦607室。（只接受顺丰快递）**