**安全生产考试报名申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 年龄 |  | | 近期1寸  白底彩色免冠证件照 |
| 身份证号 |  | | | | 文化程度 |  | | |
| 申请单位类别 |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 申请类型 | □主要负责人 □安全生产管理人员 | | | | | | | |
| 考试类型 | □初训 □换证 | | | | | | | |
| 换证则填写以下信息 | | | | | | | | | |
| 原证书编号 | |  | | 证书有效期限 | | | |  | |
| 是否有再培训记录 | | | | □是 □否 | | | | | |
| 申请人  诚信承诺事项 | 本人符合（□主要负责人 □安全生产管理人员）考试条件，在表中填写的个人信息及提供的材料内容是真实的，并对材料真实性负责。  申请人签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 工作单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 机构承诺 | 本机构承诺：对本栏目所填写的信息实质内容的真实性负责，已按照有关培训大纲对申请人进行了安全技术培训，培训内容及学时符合有关法律、法规、规章、标准及培训大纲的要求。如有弄虚作假或欺骗等行为，自愿承担相应的法律责任    培训地点：柳州市城中区桂中大道1号之一中房文化产业大厦6楼606室  培训起止日期：2024年 月 日至2024年 月 日  培训学时： 时      经办人（签字或印章）：  培训机构名称（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |