生产经营单位安全生产培训

办证申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 | | |  | 近期1寸  浅底彩色免冠  证件照 |
| 身份证号 |  | | 联系电话 | |  | | | |
| 单位类别 | □生产单位 □经营单位 | | | 文化程度 | | |  | |
| 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 □再训 | | | | | | | |
| 换证、再训 则填写以下信息 | | | | | | | | | |
| 原证书编号 |  | | 证书有效期限 | | | 至 | | | |
| 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： | | | | | | | | |
| 工作单位  意见 | 同意申请人参加培训、考试、取证。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 培训机构  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：柳州市桂中大道1号之一中房·文化产业大厦606教室  培训起止日期： 年 月 日至 年 月 日  培训学时： 学时  考核发证：□考核合格，准予发证 □考核不合格，不予发证  经办人（签字或印章）：  培训机构名称（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |

注：本表由申请人如实填写，亲笔签名，并加盖工作单位公章。

安全生产培训人员名单

送培单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **岗位** | **初训/换证/再训** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 备注 | 1. 初训 人、换证 人、再训 人，合计 人。   联络人姓名： ，电话： | | | |

**注：本表由多人参训的送培单位填写，可编辑调整或另附页。加盖单位公章后作为结算依据。**