|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 湛江市安全生产知识和管理能力培训考核申请表 | | | | | | | |
| 填表时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | （正一寸近照） |
| 出生年月 |  | | 身份证号 |  | | |
| 文化程度 |  | | 手机号码 |  | | |
| 单位全称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 申请类别 | □新申请 | | | | | | |
| □复审换证 | 证书编号 | |  | | | |
| 初领日期 | | 年 月 日 | | | |
| 有效期限 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | |
| 原签发机构 | |  | | | |
| 单位类型 |  | | | 人员类型 | | □主要负责人  □安全生产管理人员 | |
| 本人承诺：本人保证本次申请所填写内容和提交的材料真实。  本人签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 职务证明及申请意见：  （先生/女士）在我公司任 职务，同意其参加 培训考核。  工作单位盖章或主要负责人签字：  年 月 日  （注：法人代表报考主要负责人初训时须提供一份营业执照复印件，复训无须提供） | | | | | | | |
| 培训机构意见：  申请人 于 年 月 日至 年 月 日参加我单位举办的 年第 期 班，  完成 学时的培训，符合培训考核申请条件。  培训单位盖章或主要负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | |