编号：

生产经营单位主要负责人

安全培训申报表

（初训）

姓 名：

单位全称：

所属行业：

联系电话；

详细地址：

邮政编码：

填表日期：

**中山市应急管理局制**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 健康状况 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 | 省 市（县） |
| 身份证号 |  |
| 学 历 |  | 专业 |  | 工作单位全称 |  |
| 纳税人识别号（开发票用） |  | 职务 |  | 任职时间 |  |
| 个人简历（从读高中起填） |
| 自何年何月至何年何月 | 在何单位 | 从事何种工作任何职 |
|  |  |  |
| 诚 信 承 诺 | 本人自愿参加本次学习，并承诺所提供报名相关资料（含复印件）真实可靠。如因资料不实导致的一切后果，由本人承担。 本人签名：  年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申 请 人 单 位 意 见 |  同志在本单位任职 职务（主要负责人是指有限责任公司或股份有限公司的董事长、总经理、其他生产经营单位的厂长、总经理、法定代表人（含实际控制人）等，以上选一），同意参加生产经营单位主要负责人安全培训。 （必填） （单位盖章） 年 月 日 |
| 申 请 人 申 报 资 料 复 印 件 | 资 料 粘 贴 处 |

|  |  |
| --- | --- |
| 培训部门意见 | 培训时间： 至 共 天 |
|  （单位盖章）  年 月 日 |
| 考 核 成 绩： |  |
| 证 书 编 号： | 安全证T 字第 号 |
| 有 效 期 至： |  |
| 中山市应急管理局意见 | （单位盖章）年 月 日 |
| 备 注 |  |

申请表一式**二**份，培训单位和市应急管理局各存一份。