|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **佛山市生产经营单位安全知识学习申请表** | | | | | | | |
| 申报类型 | □主要负责人 □安全管理人员 | | | | | | **一寸免冠**  **彩照**  **(冲洗版)** |
| 培训类型 | □初始教育 □再教育 □再教育换证 | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | |
| 身份证号 |  | | | 最高学历 |  | |
| 从业时间 | 年 | 职 务 |  | 技术职称 |  | |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | 单位电话 |  | |
| 镇街、村居 |  | 手机号码 |  | | 健康状况 | 良好 | |
| 所属行业 | □建材 □机械 □轻工 □纺织 □烟草 □商贸 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 安全工作  简历 | 从事安全生产工作 □ 两年或以上  □ 两年以下 | | | | | | |
| 诚信承诺书 | 本人自愿参加本次学习，并承诺以上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。  承诺人签名：    2023年9月8日 | | | | | | |
| 单位意见 | （姓名）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_是本单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（职务），同意报名参加安全培训。  （盖章）  2023年9月8日 | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |
| 培训机构审核意见：  **同意**  签名（盖章）： 2023年9月8日 | | | | | | | |