安徽省安全生产知识和管理能力考核申请表

初训 复审

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | | | 出生日期 | | | | |  | | | | | | | | | 须 贴 一 寸 彩 照 | | | |
| 性 别 |  | | | | | | | 最高学历 | | | | |  | | | | | | | | |
| 单位类型 | | | 高危行业 一般行业 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人员类型 | | | 主要负责人 安全管理人员 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | | | | | |
| 工作简历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 体 检 记 录 及 结 论 | | 健康承诺  本人承诺身体健康，无妨碍从事  相关责任全部由我本人承担。 | | | | | | | | | | | | | | | 作业的疾病和生理缺陷。如有隐瞒,  承诺人签字:  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所 在 单 位 意 见 | | (公 章)  年 月 日 | | | | | | | | | 培 训 单 位 意 见 | | | | | | (公 章)  年 月 日 | | | | | | | | |