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 |