

一般行业生产经营单位安全生产培训 办证申请表

姓名	张 xx	性别	女	年龄	32	
身份证号	450201199301010101		联系电话	139xxxx6789		
单位类别	<input type="checkbox"/> 生产单位 <input checked="" type="checkbox"/> 经营单位		文化程度	本科		
工作单位	柳州市 xxxx 有限公司 (填写合格证书登载的单位全称)					
申请类型	<input type="checkbox"/> 主要负责人 <input checked="" type="checkbox"/> 安全生产管理人员 (勾选岗位类型)					
考试类型	<input type="checkbox"/> 初训 <input checked="" type="checkbox"/> 再训 <input type="checkbox"/> 换证 (勾选取证类型)					

再训、换证则填写以下信息 (初训无需填写!)

原证书编号	柳安培(AC)FZ20220568	证书有效期限	2023.4.10 至 2026.4.10
是否有再教育培训记录		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (如实勾选)	

申请人 诚信承诺事项	本人符合 (<input type="checkbox"/> 主要负责人 <input type="checkbox"/> 安全生产管理人员) 考试条件, 在表中填写的个人信息及提供的材料内容是真实的, 并对材料真实性负责。
	申请人签名: (本人签字) (不晚于培训开班日期) → 年 月 日

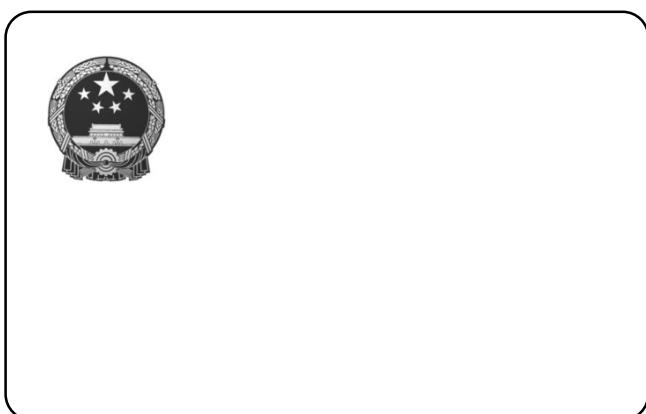
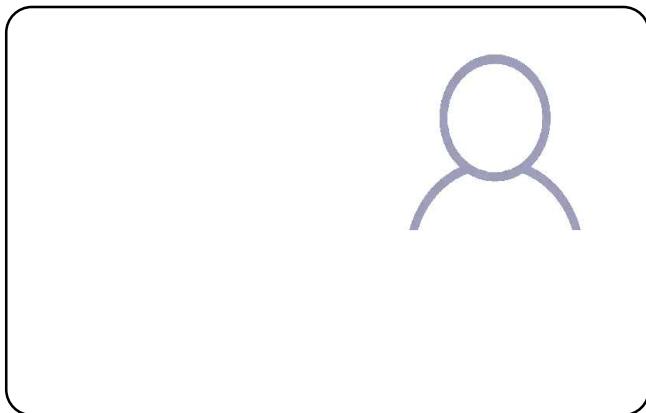
工作单位 意见	张 xx 是我单位从业人员, 同意申请。 (不早于上栏承诺签名日期) → 年 月 日
------------	--

培训机构 承诺	<p>本机构承诺: 对本栏目所填写的信息实质内容的真实性负责, 已按照有关培训大纲对申请人进行了安全技术培训, 培训内容及学时符合有关法律、法规、规章、标准及培训大纲的要求。如有弄虚作假或欺骗等行为, 自愿承担相应的法律责任。</p> <p>培训地点: 柳州市桂中大道 1 号之一中房·文化产业大厦 606 教室 培训起止日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 培训学时: _____ 学时 考核发证: <input type="checkbox"/>考核合格, 准予发证 <input type="checkbox"/>考核不合格, 不予发证</p> <p style="color: blue;">(本栏由培训机构填写!)</p> <p style="text-align: center;">经办人(签字或印章):</p> <p style="text-align: center;">培训机构名称(盖章):</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
------------	---

注: 本表由申请人如实填写, 亲笔签名, 并加盖工作单位公章。

身份证复印件样式：

需将头像面与国徽面复印在一张 A4 纸上。
请不要缩印、扩印、重印，保持人像及文字清晰可辨。



《中华人民共和国安全生产法》

第二十七条 生产经营单位的主要负责人和安全生产管理人员必须具备与本单位所从事的生产经营活动相应的安全生产知识和管理能力。

危险物品的生产、经营、储存、装卸单位以及矿山、金属冶炼、建筑施工、运输单位的主要负责人和安全生产管理人员,应当由主管的负有安全生产监督管理职责的部门对其安全生产知识和管理能力考核合格。

生产经营单位安全生产
培训合格证

工作单位: 柳州市节能服务中心

岗位: 主要负责人 姓名: 覃 宁

身份证号: 450203198502*****

发证日期: 2022年 6月 9 日

(此证有效期三年)

(安全培训证书复印件样式, 可将证件信息页与上年度再培训记录复印在一页)

注: 再教育培训记录年度应是发证后连续的, 如有缺年断培需按取证送培

培训课程

时间	科 目	学时
2022 年	安全生产法律法规	6
6 月	安全生产管理技术	4
	消防安全与应急处理	4
	职业危害与健康安全	2
	重大危险源辨识	4
	事故隐患排查治理	4
	安全标准化与分级管控	2
	安全生产事故案例分析	4
	复习考试	



再教育培训记录

时间	科 目	学时
2023 年	安全生产政策法律法规	4
7 月	消防安全与应急处理	4
	事故案例分析	4
	复习考试	2



安全生产培训人员名单

送培单位: 柳州市 xxxx 有限公司 (盖章)

序号	姓名	单位公章 (主要负责人 / 安全生产管理人员)	三项岗位类型 (主要负责人 / 安全生产管理人员)	办证类别 (初训 / 再训 / 换证)
1	张 xx		主要负责人	换证
2	李 xx		主要负责人	初训
3	王 xx		安全生产管理人员	再训
4	钱 xx		安全生产管理人员	换证
5	孙 xx		安全生产管理人员	换证
6	赵 xx		安全生产管理人员	再训
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
备注	初训 <u>1</u> 人、再训 <u>2</u> 人、换证 <u>3</u> 人，合计送培 <u>6</u> 人。			
	联络人姓名: <u>赵 xx</u> ，电话: <u>139xxxx1234</u>			

注: 本表由多人参训的送培单位填写, 可编辑调整或另附页。加盖单位公章后作为结算依据。
(仅1人参训的, 可以不提供)