**附件1**

**安全生产考试报名申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 年龄 |  | | 贴一寸  彩照处 |
| 身份证号 |  | | | 文化程度 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 申请类型 | □主要负责人 □安全生产管理人员 | | | | | | | |
| 考试类型 | □初训 □换证 | | | | | | | |
| 换证则填写以下信息 | | | | | | | | | |
| 原证书编号 | |  | | | 证书有效期限 | | | 至 | |
| 是否有再培训记录 | | | | | □是 □否 | | | | |
| 诚信声明 | 本人符合（□主要负责人 □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：  日期： | | | | | | | | |
| 提交材料 | □身份证复印件/身份证+合格证复印件  □照片 | | | | | | | | |

**附件2**

**危险化学品生产经营单位安全管理培训班**

**培训报名回执单**

拟参加培训日期： 年 月 日至 月 日□初训 □复训 □再训

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 工作单位 | 联系电话 | 是否  食宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

送培单位：

经办人： 联系电话： 邮箱： 传真:

联系电话：0771-5600295 5600302 5607630

邮 箱：[apzxapk@163.com](mailto:apzxapk@163.com) QQ:498276807

网址：**广西应急厅官网-其他链接-广西安全生产职业培训中心**