**附件1：**

**安全培训教师登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 | |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 文化程度 |  |
| 工作时间 |  | 教龄 |  | 职称/职务 |  |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 |  | | |
| 任课专业 |  | | | 从事安全生产工作年限 | | |  |
| 从事  安全  生产  工作  简历 |  | | | | | | |
| 工作  单位  审核  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |

**附件2：**

**安全培训教师培训班报名回执单**

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 学历 | 职务 | 职称 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

经办人： 联系电话： 邮箱： 传真:

注：

邮寄地址：南宁市长岗路三里一巷43号广西安全生产职业培训中心安培科（邮编：530023）

联系电话：0771-5600295 5607630 5600302

邮 箱：[apzxapk@163.com](mailto:apzxapk@163.com) QQ: 2906450265 1783189427

网址：**广西应急管理厅官网--其他链接--广西安全生产职业培训中心**