附件4

山西省特种作业人员安全技术考试（培训）

信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编 号： | | | | | | | |
| 姓　名 |  | | 性别 | |  | 县区 |  |
| 身 份  证件号 |  | | | | | 职称 |  |
| 最高学历 |  | | 移动  电话 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 取证类型 | □初次取证 □换证 □再培训 | | | | | | |
| 作  业  类  别 | □电工作业  □危险化学品安全作业  □制冷与空调作业  □冶金（有色）生产安全作业 | 操  作  项  目 | | □防爆电气作业 □煤气作业  □氯碱电解工艺作业 □氯化工艺作业  □硝化工艺作业 □氧化工艺作业  □合成氨工艺作业 □过氧化工艺作业  □裂解（裂化）工艺作业 □胺基化工艺作业  □氟化工艺作业 □磺化工艺作业  □加氢工艺作业 □聚合工艺作业  □重氮化工艺作业 □烷基化工艺作业  □化工自动化控制仪表作业  □制冷与空调设备运行操作作业  □制冷与空调设备安装修理作业 | | | |
| 申请人  承诺 | 声明：本人对所填写的内容的真实性、准确性和完整性负责，根据国家关于《特种作业人员安全技术培训考核管理规定》的相关要求，不存在妨碍从事特殊工种相关的各类禁忌病症。  本人签字： | | | | | | |
| 培 训  部 门  意 见 | 该学员于 年 月 日至 年 月 日已在我单位参加培训，符合有关规定要求。  （公章）  年　　月　　日 | | | | | | |

注：1. 本表所有项均为必填项，请按填表说明认真填写。

填 表 说 明

编号：由考试（培训）机构统一填写

性别：男、女

职称：如实填写，如无职务、职称，可填“无”

身份证件号：如实填写本人身份证件号码

最高学历：研究生及以上、本科或同等学历、专科或同等学历、中专或同等学历、高中或同等学历、初中

工作单位：单位全称需与单位营业执照一致，无单位填写

“个人”即可

移动电话：本人手机号码

备注：

1、除本人签字部分手工填写，其余表格电子填写，手写无效。

2、初次培训学员需在培训时交回本表及身份证复印件、学历证明。

3、工种及准操项目本表若没有列出，自己填写在其他里面即可。

# 4、单位委派统一报名参加培训的学员必须加盖本单位公章，以个人名义报名参加培训的学员所在单位意见不用盖章。