附件2

山西省洗（选）煤厂及配煤型煤加工企业

主要负责人和安全生产管理人员培训信息登记表

|  |
| --- |
|  编 号： |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 身份证件号 |  | 职称 |  |
| 最高学历 |  | 移动电话 |  |
| 工作单位及部门 |  |
| 单位类别 | □ 洗（选）煤厂□ 配煤型煤加工企业 | 类型 | □ 主要负责人□ 安全生产管理人员 |
| 需 附相关资料 | □身份证复印件 □任职文件□委托书□学员健康承诺卡 声明：本人对所填写的内容和所提交材料的真实性、准确性和完整性负责。本人签字： |
| 培训部门意 见 | 该学员于 年 月 日至 年 月 日在我单位参加培训，完成规定课程的学习。 （公章）　　　　　年　　月　　日　　　　 |

注：所有项均为必填项，请按填表说明认真填写。