附件4

山西省主要负责人及安全生产管理人员

安全生产知识和管理能力考试（培训）

人员信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | | |
| 取证类型 | □初次取证 □换证 □再培训 | | | | | | |
| 单位类别 | □ 危险化学品生产企业  □ 危险化学品经营企业  □ 金属非金属矿山企业  □ 金属冶炼企业 | | | 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 □大专以上学历复印件  □单位营业执照（企业名称预核准通知书）复印件  □主要负责人需提供企业任职文件复印件（加盖公章）  □证件原件及复印件**（此项仅参加换证、再教育人员提供）**  □单位委托书  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。