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。