附件5

安全培训学时证明（式样）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | XXX | | 身份证号 | | XXXXXXXXXXXXXXXX | | （个人照片） |
| 人员类型 | |  | | 职 务 | |  | |
| 工作单位 | | XXXXXXXX | | | | | |
| 行业类别 | |  | | 培训类型 | | 初训或再培训 | |
| 培训时间 | | XXXX 年 XX 月 XX日 至 XXXX 年 XX月 XX 日 | | | | | |
| 线上  培训 | 应修学时 | 已修学时 | 线下  培训 | 应修学时 | 已修学时 | | 总学时 |  |
|  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | |
| **培训学时明细** | | | | | | | | |
| 序号 | | 课程名称 | | 培训方式 | | 学时 | | 备注 |
| 1 | |  | |  | |  | |  |
| 2 | |  | |  | |  | |  |
| 3 | |  | |  | |  | |  |
| 4 | |  | |  | |  | |  |
| 5 | |  | |  | |  | |  |
| 6 | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
| 已完成规定的培训内容和学时，特此证明。  **学习平台：（盖章） 生产经营单位或培训机构：（盖章）**  **日期：** XXXX年 XX 月 XX 日 **日期：** XXXX年 XX 月 XX 日 | | | | | | | | |

备注：按照《关于大力推广和规范网络在线安全培训工作的实施意见》（晋应急发〔2021〕44号）有关要求进行线上学时认定。如无线上培训，仅需按实际填写线下培训，并按有关文件要求执行。

（此件公开发布）

山西省应急管理厅 2021年3月15日印发