附件2：

秦皇岛市安全生产管理人员复审申请表

培训类别：安全生产管理人员 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |  | 身份证号 |  |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学 历 |  | 从事安全工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  | 手机电话 |  |
| 学习工作经历（含时间、单位及部门、从事工作） |  |
| 本人填写的个人信息和提供的身份证复印件、学历证书复印件内容真实。 申请人签名（手印）： 年 月 日  |
| 培训机构负责人签名： 培训机构（公章） 年 月 日 |

说明：本表后依次附学员身份证复印件、学历证明复印件等材料。