河北省企业主要负责人和安全生产管理人员

安全生产知识和管理能力复审申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | | 近期小2寸  白底彩色免冠照片 | |
| 毕业院校及专业 |  | | | 学历 |  | |
| 职称/技术等级 |  | 参加工作时间 | |  | 健康状况 |  |
| 工作单位 |  | | | | 行业类别及  人员类型 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  | 手机 | |  |
| 初次领证时间 |  | | | 证号 |  | 发证单位 | |  |
| 申请人承诺  及申请事项 | 1.承诺事项：（1）本人所填写的本人信息及提供的身份证复印件、学历证书复印件等材料真实有效完整；（2）以上个人信息和承诺事项以及提供的有关材料，如有弄虚作假或欺骗等行为，自愿被依法撤销安全生产知识和管理能力考核合格证件。  2.申请事项：（1）申请参加安全生产知识和管理能力复审考试；（2）安全生产知识和管理能力的复审考试合格后的第6个工作日，申请对安全生产知识和管理能力考核合格证件进行复审。  承诺及申请人（签名并按指纹）：    年 月 日 | | | | | | | |
| 申请人参加操作资格复训情况  （此栏由安全培训机构填写） | 本机构承诺：本栏目所填写的信息真实有效完整，并按照国家有关培训大纲对申请人进行了安全培训，培训内容及学时符合有关法律、法规、规章、标准及培训大纲的要求。如有弄虚作假或欺骗等行为，自愿承担相应的法律责任。  培训机构名称：  复训类别： 复训地点：  复训起止日期： 年 月 日至 年 月 日复训学时：    经办人（签字或印章）：    （安全培训机构公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 应急管理部门考试机构审查意见 | 经审查，同意申请人参加安全生产知识和管理能力复审考试，经考试合格后按规定对其安全生产知识和管理能力考合格证件进行复审。  审查人（签字或印章）：  （应急管理部门考试机构盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

备注：1、行业类别选填：危化生产单位、危化经营单位、非煤小型露天采石场、非煤露天矿山、非煤地下矿山、烟花爆竹经营单位、金属冶炼。