|  |
| --- |
| **安全生产业务学习申请表**申请类别; 学习时间：学习班名称： 序号： |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 贴相片 |
| 证件类型 |  | 民族 |  |
| 证件号码 |  | 健康状况 | 　 |
| 最高学历 | 　 | 专业技术职称 |  |
| 单位类型 | 　 | 从事本行业时间 | 　 |
| 单位全称 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮编 | 　 |
| 手机  | 　 | 电话 |  | 传真 | 　 |
| 原证书编号 |   | 发证机关 | 　 | 发证日期 | 　 |
| 诚信承诺书 | 本人自愿参加本次学习，并承诺以上所提供报名相关资料（含复印件）真实可靠。如因资料不实导致的一切后果，由本人承担。  单位盖章 承诺人签名： 年 月 日 |
| 贴证书处（将有关证件复印件贴于此处） |  |
| 注:1、本表所需填写的项目都需要完整填写；如没有项以‘无’表示。 2、所需提供证件复印件以相关培训班文件通知要求为准。 3、所填写资料与提供的证件复印件信息由本人核对无误后，开班前统一交到班务处。 4、考核合格后证书发放默认本人自取方式。如需邮寄，请开班后到班务处填写快递单。 |