|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **湖州市道路运输企业安全管理人员安全考核**  **合格证书申请表** | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片 （二寸） |
| 职务 |  | 手机 |  | 毕业院校 |  |
| 身份证号码 |  | | | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 专业 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  | | 单位地址 |  | | |
| 受聘时间 |  | 单位联  系人 |  | 单位电话 |  | |
| 工商（法人）  注册地 |  | 邮政编码 |  | 统一社会 信用代码 |  | |
| 是否参加培训 | | □1、是 □2、否 | | | | |
| 报考科目 | | □1、主要负责人 □2、安全生产管理人员 | | | | |
| 累计从事道路运输工作年限和安全工作经历 | |  | | | | |
| 所在单位  意见 | | 同志具备与我单位所人事的生产经营活动相应的安全  生产知识和管理能力，同意参加考核报名。  盖 章  年 月 日 | | | | |