|  |
| --- |
| **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  |