**附件3**

**生产经营单位（安全管理人员）培训登记表**

 填表时间： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 年 龄 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 单位地址 |  | 从业时间 |  |
| 联系电话 |  | 健康状况 |  |
| 是否是再培训 |  | 培训单位 |  |
| 本人简历 |  |
| 申请单位意见 | 负责人： 单位盖章: 年 月 日 |
| 培训考核情况 | 理论（分数） |  | 培训机构意见 | 盖章 年 月 日 |
| 实际操作评审 | 考评人签字： |
| 发证机关资格审核意 见 | 负责人： | 发证机关资格审批意见 | 负责人： 盖章 年 月 日 |