**附件3**

**四川省烟花爆竹生产经营单位主要负责人及安全管理人员安全培训档案登记表**

填表日期：201 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 民 族 | |  | | 照  片 |
| 出生年月 | 年 月 | | 文化程度 | |  | | | | | | |
| 职 称 |  | | 职 务 | |  | | | | | | |
| 工作单位  （全名） |  | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | 手 机 |  | | | | | 传真(座机) | | | |  | |
| 行业类型 | 烟花爆竹生产企业□  烟花爆竹经营企业□ | | | 资格类型 | | | | | 主要负责人 □  安全管理人员 □  安全管理人员□ | | | |
| 培训类别 | 新训□ 复训□ | | | 初次取证时间 | | | | | 年 月 日 | | | |
| 培训机构名 称 | 四川省烟花爆竹安全监督质量检测站 | | | | | | | | | | | |
| 培训  情况 | 依照国家安全生产监督管理总局制定的培训大纲于 年 月 日至 年 月 日完成教学内容。 | | | | | | | | | | | |
| 培训机构负责人确认(签字)：  201 年 月 日 | | | | | 学员确认(签字)：  201 年 月 日 | | | | | | |
| 填表说明 | 1、本表姓名与身份证保持一致，不得简写。2、粘贴1吋近期照片。3、职称一般为高级、中级或初级，无职称划“/”。4、文化程度按取得最高文凭为准。  5、职务为企业任命行政职务。6、工作单位与单位公章一致。7、资格类型按单位具体岗位为准。8、原无证需取证或换证培训类别为新训，证件在有效期内属复训。9、初次取证日期按原证实际填写。10、学员签字确认为本人签字，不得代签，日期与计划课程表结束之日为准。 | | | | | | | | | | | |