附件2：

安全培训合格证书复审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | | 照  片 |
| 工作单位 |  | | | | 所属区域 |  | |
| 资格类别 |  | | | | 职 称 |  | |
| 身份证号 |  | | | | 文化程度 |  | |
| 联系电话 |  | | | | 从事安全  工作时间 |  | |
| 个人  主要  工作  经历 |  | | | | | | | |
| 培训  机构  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | 单位类型 | | | 普通类 | |
| 证书编号 | | |  | |
| 复审培训时间 | | |  | |
| 考试成绩 | | |  | |
| 审核时间 |  | | | 有效日期 | | |  | |