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 |  |