附件

北京市车用加气站供应企业

主要负责人和安全生产管理人员安全生产知识和管理能力考核报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份  证号 | |  | | 照  片（电子版照片作为邮件附件单独发送） |
| 职称 |  | | | 文化  程度 | |  | |
| 单位全称 |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | 单位  固定电话 |  |
| 经营情况 | □正常 □停产 □其他 | | | | | | 申请人手机  联系电话 |  |
| 企业类别 | □加气站 | | | | | | | |
| 申请类型 | □ 主要负责人 □ 安全生产管理人员 | | | | | | | |
| 以上内容填报真实 | | | | | 本人签字：  年 月 日 | | | |
| 单位意见： | | | | | 随申报表一同上报的其他材料：  .  .  .  . | | | |
| 单位印章  年 月 日 | | | | |  | | | |