

附件 1

陕西省安全培训机构书面报告表

机构名称				固定电话					
机构地址				邮政编码					
法人证书编号				E-Mail					
主要负责人				移动电话					
培训对象				培训能力	人/年				
固定投入				机构人数					
其中	管理人员： 人；教师： 人，其中：专职： 人，兼职 人，实操教师 人。								
所在市、县	××市××县 (区、市)	成立时间		主管部门					
专（兼）职管理人员配备情况									
姓名	性别	出生年月	文化程度	毕业院校	所学专业	职务/ 岗位	专/兼职		
专（兼）职教师配备情况									
姓名	性别	出生年月	文化程度	专业	职称	工作年限	专/兼职	理论/ 实操	教师培训 合格证书编号
教学场地基本情况									
场地类型	地点	所有权	使用年限	数量	使用面积	容纳人数			
办 公									
理论培训									
实操培训									

经自查,我机构以上报告的拟从事的安全培训行业类别与操作项目符合《安全培训机构基本条件》(AQ/T 8011-2016)、《安全生产培训管理办法》、《特种作业人员安全技术培训考核管理规定》等规定。我单位承诺以上报告内容与本培训机构现场条件相符,并对其真实性负责,如检查发现存在虚报、瞒报、谎报或提供欺骗、虚假信息,自愿放弃从事安全生产培训活动。

经办人(签字):

申请单位主要负责人(签字):

(申请单位公章)

年 月 日

市应急管理局
意见

科(处)负责人(签字):

单位主要负责人(签字):

(盖章)

年 月 日

省应急管理厅
意见

处室负责人(签字):

单位主要负责人(签字):

(盖章)

年 月 日