

## 附件 4

## 全国安全培训信息管理平台 使用单位申请表

单位名称					
单位类别			业务范围	培训	
省（市）		市		县（区）	
成立日期			负责人		
通讯地址				邮政编码	
分管负责人信息					
姓名	移动电话	办公电话		传 真	
申请单位（盖章）：  日 期：					
市（区）应急管理部门意见（盖章）：  日 期：					

**填写说明：**

1. 单位类别：培训机构；
2. 业务范围：培训；
3. 分管负责人：分管负责人的移动电话主要用于业务的短信提醒功能；
4. 盖章后由市局统一送达省应急管理厅教育培训处，联系电话：029-61166062，将扫描件与电子版发送至邮箱 845906143@qq.com。