附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **广东省安全生产协会安全生产业务学习申请表** | | | | | | | | | |
| 学习班名称： | 安全生产培训讲师能力提升研修班 | | | | | 学习时间：2025年3月19-21日 | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | | （贴照片处） |
| 证件类型 |  | | 民 族 | |  | | | |
| 证件号码 |  | | 健康状况 | |  | | | |
| 最高学历 |  | 专业技术职称 | | |  | | | |
| 单位类型 |  | 从事本行业时间 | | |  | | | |
| 单位全称 |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 手 机 |  | 电 话 | |  | | | | 邮 箱 |  |
| 是否广东省安全生产协会师资（专家）库成员 | | | | | | |  | | |
| 诚信承诺书 | 本人自愿参加本次学习，并承诺以上所提供报名相关资料（含复印件）真实可靠。如因资料不实导致的一切后果，由本人承担。    承诺人签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 贴证书处（将有关证件复印件贴于此处，可另附页） |  | | | | | | | | |
| 注:1、本表所需填写的项目都需要完整填写；如没有项以“无”表示。  2、所需提供证件复印件以相关培训班文件通知要求为准。  3、所填写资料与提供的证件复印件信息由本人核对无误后，开班前统一交到班务处。 | | | | | | | | | |