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。 |