安全培训合格证书补（换）发申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 正面免冠彩色照片（二寸） |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 办证类型 | □补办 □换发 |
| 现持证书信息 | 证书编号 |  | 有效期 | 至 年 月 日 |
| 资格类型 | □主要负责人□安全生产管理人员 | 上次复审日期 |  年 月 日 |
| 申请人声 明 | 本人现持有的证书合法有效，填写的信息与提交的材料均真实有效，因□遗失申请补发□因损毁影响使用申请换发□其他  申请人（签名）：年 月 日 |
| 审核意见 | 情况属实，请予办理。工作单位（盖章）年 月 日 | 审核合格，请予办理。区（市）道路运输管理机构（盖章）年 月 日 |
| 备注 |  |