附件2

贵安新区建筑施工企业三类人员

安全生产考核申请表

申 请 人(签名)：

人 员 类 别：

所 在 企 业 名 称：

申 请 日 期：

申 请 类 别：首次申请[ ] 延期申请[ ]

贵安新区行政审批局制

**填表说明**

一、本表用于申请办理贵安新区建筑施工企业三类人员考核合格证，申请人必须按本表内容认真规范如实填写。凡填报不规范、字迹潦草、印章不全的，省建设厅不予受理。

二、填写本表时（签名盖章除外）必须用计算机打印。申请表中栏数（页数）不够的可增加，但格式必须一致。

三、“人员类别”填写企业主要负责人或项目负责人或专职安全生产管理人员。

四、“所在企业”为本人当前所在的独立法人企业，填写时需填写企业全称，该名称须与工商注册和企业资质证书上的企业名称一致。

五、申请人提供两张照片一张本表用，一张安全生产考核合格证用。

**基 本 情 况**

 **表一**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在企业名称 |  | 企业联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 企业资质等级及范围 |  |
| 申请人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | （一寸彩色照片两张） |
| 职务 |  | 出生年月 |  |
| 技术职称 |  | 本岗位工作年限 |  |
| 专业 |  | 学历 |  |
| 参加工作时间 |  | 执业资格 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 近五年工作简历（起止日期、工作单位、所任职务） |
| 企业考核意见 |  企业（盖章） 企业法定代表人（签名）：  年 月 日  |

说明：企业对申请人进行考核时，必须对照建设部《建筑施工企业主要负责人、项目负责人和专职安全生产管理人员考核要点》内容的每一项逐项进行考核。考核意见内容应具体、全面、有针对性。若缺项，新区行政审批局将认定为该项工作达不到要求。

—1—

**安全事故和安全教育培训情况**

 **表二**

|  |
| --- |
| 近三年所在企业（项目）安全事故情况 |
| 序号 | 事故项目名称 | 事故发生时间 | 项目经理 | 安全员 | 死亡人数 | 重伤人数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 近三年申请人安全教育培训情况 |
| 序号 | 培训日期 | 学时 | 培训部门 | 主要培训内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：企业主要负责人及安全机构管理人员应填写本企业近三年全部重伤以上安全事故情况，项目负责人及项目安全员应填写所属项目的所有重伤以上安全事故情况。安全事故包括责任事故和非责任事故，对非责任事故应做出说明，并附事故调查报告和结案批复。

**安全生产考核申请意见**

 **表三**

|  |  |
| --- | --- |
| 初审员 |    年 月 日 |
| 复审员 |      年 月 日 |
| 负责人 |    年 月 日 |

说明：1、对申请人进行考核时，必须对照建设部《建筑施工企业主要负责人、项目负责人和专职安全生产管理人员考核要点》内容的每一项逐项进行考核。考核意见内容应具体、全面、有针对性。若缺项，将认定为该项工作达不到要求。2、安全生产知识考核需附安全生产知识考试合格证。

贵安新区建筑施工企业三类人员安全生产考核申请名单一览表

申报企业：（盖章） 总人数： 人 其中：企业主要负责人 人、项目负责人 人、专职安全生产管理人员 人 第 页 共 页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 性别 | 企业名称（全称） | 人员类别 | 报名时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填写人： 联系电话： 本页应附Excel电子文档一份。

附件3