附件1

云南省煤矿主要负责人、安全生产管理人员考核合格证

培（复）训资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 身份证号 |  |  |
| 民族 |  | 文化程度 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  | （照片） |
| 毕业证号 |  | 是否取得注册安全工程师执业资格证 □ | 取得时间：证号： |
| 工作单位（服务单位） |  | 担任（或拟任）职务 |  | 现有煤矿工作年限 |  年 |
| 服务煤矿 | 井工矿 □ | 露天矿 □ | 企业 |  | 生产能力或核定生产能力 |  万吨／年 |
| 开采方式 | 性质 |
| 服务煤矿 | 瓦斯矿井 □ | 高瓦斯矿井 □ | 煤与瓦斯突出矿井 □ | 参照突出矿井管理 □ |
| 瓦斯等级 | 批准部门 |  | 批准时间 |  | 批准文件文号 |  |
| 工作简历 |  |
| 送培单位意见 |  签字：（盖章）年 月 日 |
| 县级煤矿管理部门审批意见 |  签字： （盖章）年 月 日 |

说明：1.口内打√；

2.工作单位名称必须与安全生产许可证的名称相符；

 3.单位意见和县级煤炭管理部门审批意见，必须说明内容真实性，写明是否同意参加培训并盖章。

附件2

|  |
| --- |
| 煤矿安全知识与管理能力考核申请表 |
| 填报单位：  |  |  |  |  |  |  |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 身份证号 | 　 | 照片 |
| 政治面貌 | 　 | 民族 | 　 | 电 话 | 　 |
| 考核类型 | 　 | 专业技术职称 | 　 |
| 全日制毕业学校 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 学历及学位 |  | 专业类别 |  | 所学专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 从事相应工作年限 |  | 任现职年限 |  |
| 工作单位 |  | 工作部门 |  | 职 务 |  |
| 主要工作经历（含时间、单位、部门、从事工作） | 　 |
| 培训机构意见 | 　 |
|
| 单位审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 注：1.“考核类型”一档中，如是矿长或法定代表人的请填“煤矿主要负责人”；若是副矿长、总工程师或其他安全生产管理人员的请填“煤矿安全生产管理人员”。2. 健康状况要以二级甲等以上医疗机构出具的体检结果如实填写。 |

云南省煤矿安全技术培训中心综合科 2017年5月9日印发