

上海市健康安全环境研究会培训申请登记表

填表日期: 2020 年 月 日

姓 名		性 别		职 务		粘 贴 2 寸 照 片
文化程度		职 称				
单位名称						
联系电话						
纳税识别号						
身份证号						
序 号	培 训 项 目			初 训	复 训	
1	安全生产管理人员					
2	生产经营单位负责人					
3	有毒有害有限空间					
4	危险化学品从业人员					
5	危险化学品管理人员		生产单位 <input type="checkbox"/>			
			经营单位 <input type="checkbox"/>			
6	危险化学品负责人		生产单位 <input type="checkbox"/>			
			经营单位 <input type="checkbox"/>			
备 注	(此处贴身份证复印件) (注意: 只要略微在上端粘贴即可)					(此处粘贴制证用的 2 寸照片) 注意: 在照片背面写上姓名, 略微在上端粘贴即可, 以便取下制证。