附件5

陕西省安全培训机构退出报告表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 固定电话 |  |
| 机构地址 |  | 邮政编码 |  |
| 法人证书编号 |  | E-Mail |  |
| 主要负责人 |  | 移动电话 |  |
| 培训对象 |  | 培训能力 |  人/年 |
| 固定投入 |  | 机构人数 |  |
| 其 中 | 管理人员： 人；教师： 人，其中：专职： 人，兼职 人，实操教师 人。 |
| 所在市、县 | ××市××县（区、市） | 成立时间 |  | 主管部门 |  |
| 市（区）应急管理部门意见 | 科（处）负责人（签字）： 单位主要负责人（签字） ： （盖章） 年 月 日 |
| 省应急管理部门意见 |  处室负责人（签字）：单位主要负责人（签字） ： （盖章） 年 月 日 |