附件1

**报名回执表**

填报单位（公章）：　　　　　　　　 　填表人：　　　　　 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **工作单位、部门** | **职 务** | **电话、手机** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：请在备注单位类别（安全生产监督管理部门/考试中心/培训机构/考试点）

附件2

**全国安全培训信息管理平台使用单位申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位类别** |  | **业务范围** |  |
| **省（市）** |  | **市** |  | **县（区）** |  |
| **成立日期** |  | **负责人** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **分管负责人信息** |
| **姓 名** | **移动电话** | **办公电话** | **传 真** |
|  |  |  |  |
| **申请单位（盖章）：****日 期：** |

填写说明：

1.单位类别: 安全生产监督管理部门/考试中心/培训机构/考试点；

2.业务范围：培训/考试/发证；

3.分管负责人：分管负责人的移动电话主要用于业务的短信提醒功能。

附件3

**全国安全培训信息管理平台使用单位**

**系统管理员账户申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **业务范围** | 培训 考试 发证  |
| **用 户 名** |  | **密 码** | 系统设置初始密码，可修改 |
| **用户姓名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **身份证号码** |  | **参加工作时间** |  |
| **所在部门** |  | **用户职责** |  |
| **办公电话** |  | **移动电话** |  |
| **传 真** |  | **邮 箱** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **单位负责人（签字）：****申请单位（盖章）：****日 期：** |
|
|
|
|

填写说明：

1.业务范围：在相应的栏里打勾；

2.用 户 名：英文字母/数字/英文+数字组合；

3.密 码：系统自动分配初始密码，用户第一次登录后可自行修改密码；

4.用户职责：为用户分配系统管理员角色，系统管理员角色包括：发证机关系统管理员、考试机构系统管理员、培训机构系统管理员、考试点系统管理员。