附件1：

XXXX公司民用爆炸物品企业主要负责人、安全生产管理人员

申请考核人员统计表

申请单位（盖章） 企业主要负责人：（签字）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职称 | 文化程度 | 身份证号 | 申请类型 | 是否经中爆协、其它培训机构或自主培训合格 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | 初次申领或到期换证 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |

填写说明：

申请类型为两类：1、企业主要负责人 2、安全生产管理人员 3、安全生产管理人员（库管员）

备注填写初次申领或到期换证。