附件2

安全生产标准化评审人员登记表

　　〔 〕   号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | | 彩色照片  （自行粘贴） | |
| 工作单位及部门 | |  | | | | |
| 职 务 |  | 专业技术职务 | |  | | |
| 通讯地址及邮编 |  | | | 移动电话 |  | |
| E-mail |  | | | 身份证号 |  | | | |
| 评审人员类别 | 评 审 员 □ 培训合格证书编号：（渝）AQBY III | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | 学 历 |  | 学 位 | |  |
| 所学专业 |  | | | 现从事专业及年限 |  | | | |
| 申  请  人  承  诺 | 本人保证以上所填各项内容的真实性。在评审工作中，将自觉遵守有关规定，并对所提评审结论产生的法律后果负责。  本人签名：    年 月 日 | | | | | | | |
| 所在单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 评审组织单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

注：红色字体的内容不填写（已取得评审员证书的填写证书编号）。