附件1

陕西省安全培训机构书面报告表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 专（兼）职管理人员配备情况 |
| 姓 名 | 性 别 | 出生年月 | 文化程度 | 毕业院校 | 所学专业 | 职务/岗位 | 专/兼职 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专（兼）职教师配备情况 |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 文化程度 | 专业 | 职称 | 工作年限 | 专/兼职 | 理论/实操 | 教师培训合格证书编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 教学场地基本情况 |
| 场地类型 | 地 点 | 所有权 | 使用年限 | 数量 | 使用面积 | 容纳人数 |
| 办 公 |  |  |  |  |  |  |
| 理论培训 |  |  |  |  |  |  |
| 实操培训 |  |  |  |  |  |  |
| 住 宿 |  |  |  |  |  |  |
| 餐 饮 |  |  |  |  |  |  |
| 教学设施配备情况 |
| 作业类别 | 实际操作设施名称 | 生产厂家 | 型号 | 数量 | 所有权 | 购置时间 | 类别 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| （此栏不够，可增加栏目，在类别栏目标注实物、实物仿真、实物+虚拟仿真、虚拟仿真等） |
| 培训范围（在“申报的行业类别或操作项目”栏目中填写具体的行业类别或操作项目） |
| 培训对象 | 行业或作业类别 | 申报的行业类别或操作项目 |
| 主要负责人 | 非煤矿山、危险化学品生产和经营、烟花爆竹经营、金属冶炼、一般行业 |  |
| 安全生产管理人员 |  |
| 特种作业人员 | 电工作业 |  |
|  | 焊接与热切割作业 |  |
|  | 高处作业 |  |
|  | 制冷与空调作业 |  |
|  | 煤矿安全作业 |  |
|  | 金属非金属矿山安全作业 |  |
|  | 冶金（有色）生产安全作业 |  |
|  | 危险化学品安全作业 |  |
|  | 烟花爆竹安全作业 |  |
| 班组长 | 煤矿、非煤矿山、危险化学品生产和经营、烟花爆竹经营、金属冶炼 |  |
| 经自查，我机构以上报告的拟从事的安全培训行业类别与操作项目符合《安全培训机构基本条件》（AQ/T 8011-2016）、《安全生产培训管理办法》、《特种作业人员安全技术培训考核管理规定》等规定。我单位承诺以上报告内容与本培训机构现场条件相符，并对其真实性负责，如检查发现存在虚报、瞒报、谎报或提供欺骗、虚假信息，自愿放弃从事安全生产培训活动。经办人（签字）： 申请单位主要负责人（签字）：  （申请单位公章） 年 月 日 |
| 市应急管理局意见 |   科（处）负责人（签字）： 单位主要负责人（签字） ： （盖章） 年 月 日 |
| 省应急管理厅意见 |  处室负责人（签字）：单位主要负责人（签字） ： （盖章） 年 月 日 |