附件1

**信息通信建设企业安全生产考核申请表**

**（2016年）**

申请单位 （公章）

申请日期

中国通信企业协会制

**一、企业基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业注册地址 |  |
| 统一社会社用代码 |  |
| 经济性质 |  |  |  |
| 服务能力证书号 |  | 服务能力证书号 |  |
| 安全生产合格证书编号 |  | 企业电子邮箱 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 人员情况 | 通信工程施工企业安全生产管理人员总数： 人 | 通信工程施工企业主要负责人（A类）： 人 |
| 通信工程施工企业项目负责人（B类）： 人 |
| 通信工程施工企业专职安全生产管理人员（C类）： 人 |
| 法定代表人情况 |
| 姓名 | 职务 | 职称 |
|  |  |  |

**二、企业安全生产负责人简历**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴1寸彩色照片 |
| 职务 |  | 职称 |  | 最高学历 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 毕业时间 |  | 从事通信建设年限 | 年 | 个人安全员证书编号 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 | 由何年、月至何年、月 | 在何单位、从事何工作、任何职 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本人签字：年月日 |

**三、企业安全生产管理人员信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **安管人员证书编号** | **身份证号** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**四、安全生产考核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 服务能力证书类别 |  |
| A\B\C三类人员是否满足规定人数 |  |
| 企业安全生产管理规章制度是否健全 |  |
| 企业近三年是否发生过安全生产事故 |  |
| 考核颁证单位意见： |

附件4

**安全生产合格证书信息变更申请表**

申请单位：社会信用代码：申请日期：

|  |
| --- |
| 变更申请说明：1、变更企业地址、企业法人、社会信用代码时需提供营业执照副本复印件；2、变更企业负责人或安全负责人信息时需提供任命文件或董事会决议及职称证书复印件； |
| 企业名称变更为 |  | 变更前为： |  |
| 详细地址变更为 |  | 变更前为： |  |
| 公司类型变更为 |  | 变更前为： |  |
|  |  |  |  |
| 法人代表信息变更为 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 法人代表信息变更前为 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 企业负责人信息变更为 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 企业负责人信息变更前为 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 安全负责人信息变更为 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 安全负责人信息变更前为 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 提供证明材料名称 |  |
|  |
|  |
| 考核单位审查意见 |  签字（盖章）  年 月 日 |

附件5

**安全生产合格证书补办申请表**

申请单位：申请日期：

|  |
| --- |
| 申请说明：安全生产合格证书丢失，应在报纸或网站上申明后，填写证书补办申请表，向所在考核单位提出补办申请，并附登报申明原件或网站申明复印件。 |
| 补办证书名称 |  |
| 原证书名称 |  |
| 原证书编号 |  |
| 丢失原因 |  |
| 提供证明材料名称 |  |
|  |
|  |
| 考核单位审查意见 |  签字（盖章）  年 月 日 |