附件1

烟花爆竹安全监管专题轮训班名额分配表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 参训单位 | 参训人员名额 |
| 1 | 长沙市 | 10 |
| 2 | 衡阳市 | 2 |
| 3 | 株洲市 | 8 |
| 4 | 湘潭市 | 2 |
| 5 | 邵阳市 | 2 |
| 6 | 岳阳市 | 2 |
| 7 | 常德市 | 5 |
| 8 | 张家界市 | 2 |
| 9 | 益阳市 | 2 |
| 10 | 郴州市 | 5 |
| 11 | 永州市 | 4 |
| 12 | 怀化市 | 2 |
| 13 | 娄底市 | 2 |
| 14 | 湘西自治州 | 2 |
|  | 合 计 | 50 |

注意事项：原则上请每个市州局安排科（处）室负责同志带队参训；其中各市州1名，8个产区县各至少1名，直管县各至少1名参加学习。

附件2

烟花爆竹安全监管专题轮训班报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工 作 单 位 | 职务 | 联系电话 | 是否  接站 | 备 注  （是否带队） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

烟花爆竹安全监管专题轮训班学员信息登记表

编号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | 照 片  一寸免冠  白底彩照 |
| 籍贯 | |  | | | 政治  面貌 |  | | | 职务 | |  |  |
| 身份证  号码 | |  | | | | | 邮箱 | |  | | |  |
| 从事本专业、工作  时间 | |  | | | | | 联系电话 | |  | |  | |
| 学历、毕业学校及专业 | | |  | | | | | | | | | |
| 工作单位  （部门） | | |  | | | | | | | | | |
| 个人主要工作简历 | |  | | | | | | | | | |
| 单位  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 理论考试成绩 |  |
| 实操考试成绩 |  |
| 论文得分 |  |
| 综合考评 |  |
| 培训机构意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 省安监局意见 | （盖章）  年 月 日 |

附件4

湖南省安全生产监管执法证申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 身份证号 |  | | 须贴  照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 |  | |
| 学 历 |  | | 从事  专业 |  | | 健康  状况 |  |
| 工作单位 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮政  编码 |  | |
| 主要工作经历（含时间、单位、部门、从事工作） |  | | | | | | | |
| 培训情况（时间、地点、内容、是否结业） |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受过何种奖励 |  | 受过何种处分 |  |
| 单位人事部门审核意见 | 签字人：  （单位盖章）  年 月 日 | 市州安全生产监督管理局审核意见 | 签字人：  （单位盖章）  年 月 日 |
| 省安全生产监督管理局审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | |

备注：

1.本表由未取得《安全生产监管执法证》的市州、县市区安监局在职在编安全监管人员如实填写，报到时递交学院；

2.本表由申请人所在单位人事部门和市州安监部门审核并签字盖章，凡表格所填内容不属实不得签字和盖章。

附件5

湖南省安全生产监管执法证件换发申请登记表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 |  | 身份证号 | |  | | | 贴照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 | |  | 职务 |  | | 职称 | |  |  |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 | |  | | |  |
| 学 历 |  | | 从事专业 | |  | | 健康状况 | |  | |  |
| 工作单位  /部门 |  | | | | | | 联系电话 | |  | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 | |  | | | |
| 参加执法资格培训时间 |  | | | | | | 原执法证  编号 | |  | | | |
| 近三年  年度考核  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 近三年  参加年度培训时间、内容和学时 |  | | | | | | | | | | |
| 近三年  违法违规记录情况 |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受过何种  奖励 |  | 受过何种  处分 |  |
| 单位人事部门审核意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | 市州安全生产监督管理局审核意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | |
| 省安全生产监督管理局审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |

备注：

1. 本表由取得《安全生产监管执法证》到期或即将到期的市州、县市区安监局在职在编安全监管人员填写，由市州安监局统一汇总上报省局人事处。

2. 本表由申请人所在单位人事部门和市州安监部门审核并签字盖章，凡表格所填内容不属实不得签字和盖章。