**附件1：**（此表请各单位于6月11日前填写后发送至协会邮箱scyhbz@163.com）

**烟花爆竹生产经营企业主要负责人**

**和安全管理人员培训报名表**

单位名称： 填表日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **人员类别** | **培训类别** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 填写  说明 | 人员类别：主要负责人或安全管理人员  培训类别：新训、复训或复训换证 | | | |

填表人： 联系电话：