**申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 管理职务 |  |
| 身份证号码 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 工作单位全称 |  |
| 纳税人识别号（开发票用） |  |
| 手机(通知用、必填) |  |
| 工作简历 | 自何年何月至何年何月 | 在何单位 | 从事何种工作任何职 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 诚信承诺（必填） | 本人自愿参加本次学习，并承诺所提供报名相关资料（含复印件）真实可靠，如因资料不实导致的一切后果，由本人承担。承诺人签名：年 月 日 |
| 申请人单位意见（必填） |  同志在本单位任职 职务，同意参加《安全与风险综合管理体系》（内部评价员）资格培训班。（单位盖章）年 月 日 |