**附件2**

|  |
| --- |
| 学时证明 |
| **姓 名** |  | 照片 |
| **身份证件类型** |  |
| **身份证件号码** |  |
| **人员资格类型** |  |
| **安全培训机构** |  |
| **安全培训日期** |  至 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **应修学时****（必填）** | **实修学时****（必填）** |
|  |  |

承诺：我单位已按照安全培训相关规定及培训大纲要求完成培训，培训内容及学时符合规定要求，给予证明。**培训机构：（盖章）****日期：** |

注：1.身份证件类型应与考试申请表填写一致；2.人员资格类型应与考试申请表中的人员类型和行业类别填写一致。