**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。