附件4

全国安全培训信息管理平台

使用单位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位类别 |  | | | 业务范围 | 培训 | |
| 省（市） |  | 市 | |  | 县（区） |  |
| 成立日期 |  | | | 负责人 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 分管负责人信息 | | | | | | |
| 姓 名 | 移动电话 | | 办公电话 | | 传 真 | |
|  |  | |  | |  | |
| 申请单位（盖章）：  日 期： | | | | | | |
| 市（区）应急管理部门意见（盖章）：  日 期： | | | | | | |

**填写说明：**

1.单位类别: 培训机构；

2.业务范围：培训；

3.分管负责人：分管负责人的移动电话主要用于业务的短信提醒功能；

4.盖章后由市局统一送达省应急管理厅教育培训处，联系电话：029-61166062，将扫描件与电子版发送至邮箱845906143@qq.com。