附件1

**常州市安全培训机构情况报告表**

类别：原机构（ ） 新申请机构（ ） 新增培训范围（ ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构全称 |  | 培训类别 | A类（ ） B类（ ） C类（ ） |
| 办公地址 |  | 邮箱 |  |
| 机构性质 | 职业院校（ ） 科研机构（ ）其它事业单位（ ）社会团体（ ）企业（ ） 其它（ ） | 主管单位 |  |
| 拟开展　　培训范围 |  |
| 法定代表人（负责人） |  | 联系电话 | 办公室： 手机： |
| 培训机构开办时间 |  | 员工人数 | 共 人，专职教师 人（含注册安全工程师 人）,专职管理人员 人，其他员工 人。 |
| 同期最大培训规模 |  人 | 办公场所面积 |  m2  | 教师及管理人员办公室 |  个 m2 |
| 安全培训　教学管理　设施 | 教 室 | 档案室 | 安全警示教育展室 | 阅览室 |
|  m2 |  m2 |  m2可容纳 人 |  m2可容纳 人 |
| 安全培训　实际操作　场地及设施设备 | 实操场地 |  处， m2 ，可容纳 人。 |
| 实操工位及设施设备情况 |  |
| 属地安监局意见 |    （公章）  年 月 日 |

注：①需选择的请在( )内打√；②主管单位：填主管培训机构的单位的全称；

③培训类别及范围：根据师资力量、教学实验设施的实际情况填写。

附件2

**常州市安全培训机构相关书面材料清单**

一、自评报告。包括培训机构概况,安全培训办学条件及师资力量,培训管理机构设置、人员配置和管理制度情况,培训范围及项目。拟申请或新增培训范围及项目，并从师资专业力量、课程体系建设、实验实训设备配置、实际操作培训条件等方面进行简要说明。其他需要说明的事项。

二、营业执照、法人证书（法人授权委托书）、机构章程。

三、办公场地、教学生活设施产权证明和租赁契约（租赁期限需在3年以上）。

四、安全培训管理制度汇编。

五、安全培训机构教师基本情况汇总表（表一）、登记表（表二），专职教师学历证书、职称证书、安全培训教师岗位证书、人事档案、劳动关系证明、保险缴费单据等，兼职教师聘任协议。

六、安全培训机构专职管理人员基本情况汇总表（表三）、登记表（表四），学历证书、职称证书、人事任免文件、劳动关系证明、保险缴费单据等。

七、安全培训收费情况。

八、安全培训机构实操实训设备情况表(表五)。

九、其它需要提供的材料。

表一

常州市安全培训机构教师基本情况汇总表

机构名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 所学专业 | 职称/职务 | 职称专业 | 所任课程 | 安全培训教师岗位证书编号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：备注一栏填写专职或兼职，是否实操教师。

表二

常州市安全培训机构教师登记表

机构名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 专/兼职 |  |
| 学　历 |  | 民族 |  | 职称/职务 |  |
| 工作时间 |  | 教龄 |  | 职称专业 |  |
| 工作单位 |  | 工作部门 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 任教课程 |  | 从事安全生产培训工作年限 |  |
| 教师岗位证书编号 |  | 教师岗位证书任教科目 |  |
| 从事安全生产相关工作简历 | （写明时间范围、单位、部门及从事的具体工作）： |
| 近两年　授课情况 | 培训班名称 | 办班时间 | 授课内容 | 授课课时 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作单位审核意见 |   单位（盖章） 年 月 日 |

备注：此表主要为安全培训机构教师登记用，一人一表；

兼职教师须填写工作单位审核意见。

表三

常州市安全培训机构专职管理人员基本情况汇总表

安全培训机构名称（盖章）： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 学 历 | 所学专业 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

表四

常州市安全培训机构专职管理人员登记表

机构名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职　务 |  | 民族 |  | 学　历 |  |
| 工作时间 |  | 职　称 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 任现职时间 |  | 安全培训管理或相关工作年限 |  |
| 主要职责 |  |
| 工作简历 | （写明时间范围、单位、部门及从事的具体工作）： |

备注：此表为安全培训机构专职管理人员填写，一人一表。

表五

常州市安全培训机构实操实训设备情况表

（从事特种作业人员培训的机构）

|  |  |
| --- | --- |
| 安全培训机构名称 |  |
| 培训范围 |  |
| 实操实训设备情况 |
| 作业类别 | 设备名称 | 型号 | 数量 | 是否智能化 | 同期最大培训量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |