附件四：

 **年度企业安全生产教育培训合格证明**

|  |  |
| --- | --- |
| 企 业 名 称 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 培训老师姓名 |  | 联系电话 |  |
| 培训人员姓名 |  | 职务职称 |  |
| 培 训 地 点 |  | 时 间 |  |
| 培 训 学 时 |  | 培 训 形 式（脱产、半脱产等） |  |
| 培 训 内 容（科目） |  |
| 培 训考 核成 绩 |  工作单位(公章) 年 月 日 |
| 在岗情况记录 |  |