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 |  | | | | | |