广州市道路运输和城市客运企业“两类人员”

安全考核考试在岗证明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 学 历 |  | 民 族 |  |
| 入职时间 |  | 电话号码 |  |
| 身份证号 |  |
| 申请类别 | 企业主要负责人 □ | 企业安全生产管理人员 □ |
| 从业领域（可多选） | 道路旅客运输经营□道路旅客运输站经营□ 机动车维修经营□道路货物运输站场经营□ | 道路货物运输经营□危险货物道路运输经营□ 机动车驾驶员培训经营□ |
| 承 诺 | 本人承诺提供材料内容真实、有效，并承担由此产生的法律责任。本人签字： 年 月 日 |
| 单位意见 | (盖章)年 月 日 |