附件1

 民爆行业安全生产知识和管理能力

考核合格证明

照

片

姓 名：

性 别：

身份证号：

单位类型： 民爆（生产/销售）

有 效 期：

证书编号：

按照《民用爆炸物品生产和销售企业安全生产培训管理办法》要求，你参加了我省（区、市）组织的民爆企业主要负责人/安全生产管理人员安全生产知识和管理能力考核，成绩合格。

签发机关（盖章）

年 月 日