广西壮族自治区交通运输工程质量监测鉴定中心

关于开展广西交通运输工程施工单位主要负责人、项目负责人和专职安全生产管理人员安全生产考核合格证书过渡期变更、延续、注销工作的通知

各交通运输工程施工企业：

根据交通运输部办公厅《关于做好<交通运输工程施工单位主要负责人、项目负责人和专职安全生产管理人员安全生产考核管理办法>实施工作的通知》（交办安监〔2024〕13号）要求，原交通运输部公路水运工程施工企业主要负责人和安全生产管理人员信息管理系统已停止使用，转由各省级交通运输主管部门管理，目前广西交安三类人员管理系统正在建设中。为做好我区《交通运输工程施工单位主要负责人、项目负责人和专职安全生产管理人员安全生产考核合格证书》（以下简称《考核合格证书》）管理工作，现将有关事项通知如下：

一、业务办理程序变更

（一）临时调整《考核合格证书》变更、延续、注销业务办理程序，采用线下现场受理的方式。

（二）受理地点：南宁市白沙大道60号办公楼809室。

（三）受理时间：2025年1月1日起每周二、周四上午

8:30-12:00、下午15:00-17:30。

二、办理变更、延续、注销业务需提交的材料

（一）《广西交通运输工程施工单位安管人员考核合格证书变更、延续、注销申请表》;

（二）个人信息变更需提供有效的证明材料;

（三）单位信息变更需提供工商管理部门出具的《变更登记通知书》;

（四）证书延续需提供继续教育证明材料;

（五）证书注销需写明注销原因并提供相关证明材料;

（六）企业授权委托书。

三、其他事项

（一）证书信息变更、延续、注销业务应由证书持证人受聘单位统一办理;

（二）《变更、延续、注销申请表》表格要求提交原件，内容填写信息正确完整，有持证人签名、单位盖章;

（三）继续教育证明材料是由具有相关培训资质的单位出具的持证人完成规定的继续教育学时的证明材料;

（四）过渡期证书延续有效期自审核通过之日起至广西交安三类人员管理系统正式上线止;

（五）托代理人不可同时代理多家企业办理业务（同一法人的除外）;

（六）最近年度广西公路建设市场年度信用评价等级（包括

初次进入我区公路建设市场公路企业的信用等级）为AA级和A级的企业可选择邮寄方式报送材料。

联系人及电话：简明，0771-4950367

附件：广西交通运输工程施工单位安管人员考核合格证书变更、延续、注销申请表

2024年12月31日

广西交通运输工程施工单位安管人员考核合格证书
变更、延续、注销申请表

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td></td><td>性　　别</td><td></td><td>手机号码</td><td></td></tr>
<tr><td>证书编号</td><td></td><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>工程领域</td><td>□公路工程
□水运工程</td><td>岗位类型</td><td>□企业负责人
□项目负责人
□专职安全员</td><td>有效期
届满日期</td><td></td></tr>
<tr><td>受聘单位</td><td></td><td>统一社会
信用代码</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">□个人信息
变更</td><td>变更事项</td><td colspan="2">变更前</td><td colspan="2">变更后</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">□单位信息
变更</td><td>变更事项</td><td colspan="2">变更前</td><td colspan="2">变更后</td></tr>
<tr><td>单位名称</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>统一社会信用代码</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">□证书延续</td><td colspan="5">近3年继续教育开展情况</td></tr>
<tr><td>组织培训部门/单位</td><td colspan="2">培训起止时间</td><td colspan="2">培训学时</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>□证书注销</td><td colspan="5">注销原因：</td></tr>
</table>

本次所报材料均真实有效，如有虚假，愿承担由此产生的一切法律后果。

申　请　人（签字）：　　单位名称（公章）：

年　　月　　日　　年　　月　　日

考核部门意见（公章）：

年　　月　　日

注：1.□位置请勾选符合条件的选项，如表格不够可另附页。

2.信息变更申请仅单位盖章，无需申请人签字。

3.证书延续和注销的申请人签字、单位盖章需视情填写。

4.如有跨页请双面打印。

填报日期:　　填报人:　　联系方式: