# 河 南 理 工 大 学

**安 全 技 术 培 训 中 心 文 件**

校安培字〔2020〕17号

# 关于开展 2020 年河南省第 5 期煤矿企业主要负责人和安全管理人员知识更新和职业

# 卫生培训班的通知

各相关单位：

根据《安全生产法》、《职业病防治法》、《煤矿安全培训规定》（原国家安全生产监督管理总局令第 92 号），为深入贯彻国家煤矿安全监察局关于开展“学法规、抓落实、强管理”活动要求和全国煤矿安全培训工作现场会议精神，全面落实《河南省工业和信息化厅办公室关于加强煤矿从业人员素质提升工作的通知》（豫工信办煤〔2019〕87 号）、《关于加强河南省煤矿作业场所职业病防治工作的指导意见》（豫煤综〔2017〕174 号）和《河南省煤炭企业作业场所职业病危害防治行动计划》（豫煤综〔2017〕102 号）等文件要求，河南理工大学安全技术培训中心定于 2020 年 12 月 1 日至 12 月 10 日举办第5期全省煤矿企业主要负责人和安全管理人员“七新”知识更新和职业卫生培训班，现将有关事宜通知如下：

**一、培训对象**

河南省煤矿企业主要负责人及安全管理人员。按照疫情防控的要求，学员之间要保持一定间距，每期人数控制在 80 人左右，培训会场安排能容纳 160 人学习的大型会议室。

**二、培训时间**

培训时间：2020年12月1日—12月10日，共10天。

报到时间：2020年12月1日全天；

培训结束时间：2020年12月10日。

**三、培训方式**

培训采用脱产学习方式，以专题讲座、实地考察、经验交流、案例分析、研讨互动等教学方式开展培训。

**四、培训内容**

（1）中央领导同志重要讲话精神及国际国内局势；

（2）煤炭行业及煤矿安全生产形势、问题及对策；

（3）煤矿安全生产最新政策、标准和规定解读；

（4）煤矿瓦斯灾害防治专题；

（5）煤矿安全生产新工艺、新装备；

（6）职业卫生相关法律、法规和国家职业卫生标准；

（7）煤矿职业危害防治管理基本要求及管理要点；

（8）煤矿瓦斯防治专题经验交流。

**五、培训安排**

（1）12月1日培训学员直接至河南省焦作阿里妈妈大酒店有限公司（昆仑乐居酒店）报到；

（2）12月2日~ 4日拟邀请高校、科研院所和煤炭行业内知名专家进行专题讲座；

（3）12月5日现场考察，参观赵固二矿智能化开采；

（4）12月6日七新和职业卫生调研；

（5）12月7日~ 9日新技术新装备和职业卫生相关内容；

（6）12月10日上午，“七新”及职业卫生培训考试后，学员返程。

**六、培训费用**

培训费，含资料费2500元/人；食宿统一安排，费用自理。

**七、培训地点**

培训地点：河南省焦作阿里妈妈大酒店有限公司（昆仑乐居酒店）

培训地址：河南省焦作市山阳区解放中路1838号

宾馆前台：0391-3286666

**八、联系方式**

河南理工大学安全技术培训中心：

安全培训项目部：0391-3981881

余老师：15839107821 闫老师：18539159926

安培中心联系邮箱：[apzx@hpu.edu.cn](mailto:apzx@hpu.edu.cn)

**九、相关事项**

1.参加培训的学员报到当天请带齐以下资料进行报到：

（1）学员报名时携带近期 2 寸免冠照片 4 张（照片背后签名，办证 2 张，登记表 2 张贴好）；

（2）身份证复印件一份；

（3）“七新”和职业卫生培训办证登记表各一份；

（4）发票信息登记表纸质版一份。

2.按规定参加完规定课程并考试合格的学员，颁发煤矿企业主要负责人、安全管理人员知识更新培训合格证明和职业卫生培训合格证明。

3.为了能更好的组织本次培训和给学员提供良好的食宿环境，请各有关单位将参训人员回执（见附件 1）于 11 月 26 日前发送至信箱： [apzx@hpu.edu.cn](mailto:apzx@hpu.edu.cn)。

4.预转账单位可提前将培训费（2500 元/人）转入学校账户，转账后请妥善保留转账凭证并于报到当日交于报到人员，以便学校财务查收并开票。

**建议尽量采用转账方式，并妥善保留转账凭证！**

账户名称: 河南理工大学

银行账号: 16302301040000264

开户银行：农行焦作理工大学分理处

行 号：103501003126

5.欲开增值税专用发票的学员请提供以下信息：开票单位名称，纳税人识别号，开户行及账号，单位地址联系电话。

**附件：**1.培训回执表和开具发票登记电子版

2.“七新”培训办证登记表

3.职业卫生办证基本信息表

4.开具发票登记表纸质版

河南理工大学安全技术培训中心

2020年11月18日

河南理工大学安全技术培训中心 2020年11月18日印发

附件1

**培训回执表（2020第5期七新和职业卫生）**

填表人姓名： 联系方式

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单 位 名称 | 姓名 | 年龄 | 职务 | 联系电话 | 单住/拼间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

请参培学员回执上标明入住房间为单住或标间

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **培训参加人员开具发票登记表**（电子版） | | | |
|  | |  | |
| 增值税专用发票开票内容： | | | |
| 单位名称： | |  | |
| 纳税人识别号： | |  | |
| 地址、电话： | |  | |
| 开户行、账号： | |  | |
|  | | | |
| 增值税普通发票开票内容： | | |
| 单位名称： |  | |
| 纳税人识别号： |  | |
| 备注：请各单位根据需要填写。 | | |

附件2

**煤矿企业主要负责人和安管人员“七新”培训办证登记表**

培训机构：河南理工大学安全技术培训中心

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 年龄 | |  | | (2寸照片)  贴好照片 | |
| 职务 |  | 职称 | |  | 学历 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 人员类别 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 煤矿生产能力  或核定能力 |  | | | | | 矿井瓦  斯等级 | | | |  |
| 联系方式 |  | | | | | 健康状况 | | | |  |
| 近三年接受培训、考核情况 | 培训时间 | | 培训机构 | | | 考核时间 | | | | 考核地点 |
|  | |  | | |  | | | |  |
| 工作简历  (从事煤矿安全、生产或技术等管理岗位相关工作的经历)或技能晋升情况 | 起止时间 | | | 工作单位 | | | | 担任职务 | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| 何时何地受到处分处理、责任追究（或安全生产违章行为） |  | | | | | | | | | |
| 单位审核意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | |

附件3

职业卫生办证基本情况登记表

培训机构：河南理工大学安全技术培训中心 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 |  | 身份 证号 |  | | (2寸照片)  贴好照片 |
| 政治面貌 | |  | | 民族 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学 专业 |  | 学历 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | |
| 主要工作经历（含时间、单位、部门、从事工作） | |  | | | | | | | | |
| 单位审核意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 附件4 | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| **培训参加人员开具发票登记表**（纸质版） | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 填表单位（公章）： | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 增值税专用发票开票内容： | | | | | | | | | | |
| 单位名称： | |  | | | | | | | | |
| 纳税人识别号： | |  | | | | | | | | |
| 地址、电话： | |  | | | | | | | | |
| 开户行、账号： | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 增值税普通发票开票内容： | | | | | | | | | | |
| 单位名称： | |  | | | | | | | | |
| 纳税人识别号： | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 备注：请各单位根据需要填写。 | | | | | | | | | | |