

# 河南理工大学

## 安全技术培训中心文件

校安培字〔2021〕22号

---

### 关于开展 2021 年河南省第 4 期煤矿企业主要负责人和安全管理知识更新和职业卫生培训的通知

各相关单位：

根据《安全生产法》、《中华人民共和国职业病防治法》和《煤矿安全培训规定》（原国家安全监管总局令第 92 号）要求，为全面贯彻落实《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）、《河南省工业和信息化厅关于印发河南省煤矿从业人员培训考核管理办法的

通知》（豫工信煤发〔2020〕9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）等文件精神，河南理工大学安全技术培训中心定于2021年6月20日至6月29日举办第4期全省煤矿企业主要负责人和安全管理人員“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員。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，培训会安排能容纳160人学习的大型会议室。

#### **二、培训时间：**

培训时间：2021年6月20日—6月29日，共10天。

报到时间：2021年6月20日全天；

培训结束时间：2021年6月29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) 煤矿智能化开采专题;
- (5) 职业卫生相关法律、法规和国家职业卫生标准;
- (6) 煤矿职业危害防治管理基本要求及管理要点;
- (7) 煤矿智能化开采和职业危害防治经验交流。

#### **五、培训安排:**

- (1) 6月20日培训学员直接至山西潞安戴斯酒店有限公司(潞安戴斯酒店)报到;
- (2) 6月21日~24日拟邀请山西高校、科研院所和煤炭行业内知名专家进行专题讲座;
- (3) 6月26日~27日“七新”和职业卫生现场学习;
- (4) 6月25、28日职业卫生相关内容;
- (5) 6月29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,由河南理工大学收取。食宿统一安排,费用由酒店收取。

#### **七、培训地点:**

培训地点:山西潞安戴斯酒店有限公司(潞安戴斯酒店)

培训地址:山西省太原市迎泽区双塔西街72号潞安戴斯酒店

出租车：太原高铁南站到太原潞安戴斯酒店 12 公里，车程 40 分钟，费用 25 元左右；

公共交通：太原高铁南站步行 300 米左右至南站公交站，乘 813、807 路公交车至新建南路双塔西街口公交站下车，步行 200 米左右到达潞安戴斯酒店。

太原早晚比较凉爽，请做好衣物添置；

酒店总机：0351-5693333 联系人：宋经理 15234245613

## 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

## 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（见附件 2、附件 3）；
- (4) 发票信息登记表纸质版一份（见附件 4，根据单位财务要求填写相应的专票或普票信息）。

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 06 月 16 日前发送至信箱：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，转账后请妥善保管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，并妥善保管转账凭证！

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

附件：

- 1.培训回执表
- 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

河南理工大学安全技术培训中心



2021年6月10日

---

河南理工大学安全技术培训中心

2021年6月10日印发

---

# 附件1:

## 培训回执表（2021第4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

## 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)<br>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<br>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<br>(从事煤矿安全、生产或技术等管理岗位相关工作的经历)<br>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<br>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)<br>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)<br>年 月 日 |         |  |         |     |                |

## 附件4:

# 培训参加人员开具发票登记表

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：请各单位根据财务要求填写相应的专票或普票信息。