

广西安全生产职业培训中心文件

桂安职培训〔2021〕28号

关于注册安全工程师继续教育培训预报名的通知

各有关单位及注册安全工程师：

根据《关于做好注册安全工程师恢复注册有关工作的通知》（安监总厅人事〔2017〕83号）、《注册安全工程师分类管理办法》（安监总人事【2017】118号）的规定和要求，注册安全工程师注册和继续教育自2017年10月31日起恢复。为有序做好我区2021年注册安全工程师的注册和继续教育培训工作，广西安全生产职业培训中心根据报名情况举办注册安全工程师继续教育培训班。现将有关事项通知如下：

一、培训对象

- 1、已注册的注册安全工程师。
- 2、办理注册需要继续教育课时的注册安全工程师。

国内中高风险疫情防控区有接触史、旅居史人员、国外回国人员在桂隔离不足14日的，不参加本期培训。

二、培训学时

注册安全工程师在每个注册周期内参加继续教育累计时间不少于48学时。本期安排24学时。

三、培训时间、地点及类别

1、培训时间：待定。

2、报到时间：待定。

报到地点：南宁市兴宁区长堽路三里一巷 43 号广西安全生产职业培训中心，新安技大楼 1 楼报到室（广西第一工业学校内）
报到室电话：0771-5613219（仅报到当日咨询）。

上课地点：新安技大楼 18 楼教室。

3、培训专业类别：煤矿安全、金属非金属矿山安全、金属冶炼安全、化工安全、建筑施工安全、道路运输安全、其他安全。

4、报名办法：可登录广西应急管理厅官网进入广西安全生产职业培训中心，或 QQ 群下载群文件：181234424、100492991、336333276。参加培训人员务必按注册专业类别分别填写注册安全工程师继续教育培训报名回执表，并提前发 apzxapk@163.com 邮箱告知我中心，我中心根据报名情况按专业类别分别安排培训班。

四、收费标准

1、培训学费、资料费、办证费等共 500 元/人；学员培训学费、食宿费等由各单位按有关规定处理。

2、中心招待所收费标准：

含食宿：①110 元/1 床位/天/人，②170 元/包房/天/人；

不含餐：①60 元/1 床位/天/人，②120 元/包房/天/人；

双人标间，分餐制，床位 50 位，先到先安排。

五、银行账号

单位名称：广西安全生产职业培训中心

账 号：451060707018010008166

开 户 行：交行南宁东葛西支行

六、培训证书

经培训考核合格后证书由自治区应急管理厅给予认定。

七、其他注意事项

参加继续教育的学员请准备好以下资料：

- 1、《中华人民共和国注册安全工程师职业资格证书》和《中华人民共和国注册安全工程师执业证》清晰复印件各 1 份；
- 2、本人第二代居民身份证双面清晰复印件 1 份；
- 3、近期白底免冠 1 寸同版彩色照片 2 张，其中 1 张贴在学员档案，另 1 张贴在身份证复印件左上角；
- 4、已有继续教育证书的学员请上交继续教育证书原件。

参加培训人员进入教室前要配合工作人员做好体温检测、登记等工作，培训期间保持适当间距，全程佩戴口罩（自备）。培训期间出现发热、干咳、乏力等疑似情况的，须立即报告，不得继续参加本期培训班学习。

八、联系人及电话

联系人：刘显坤

联系电话：0771-5600302 5600295

一楼学员报到室电话：0771-5613219(报到当日咨询电话)

查证电话：0771-5618991

- 附件：1. 注册安全工程师继续教育培训报名回执表
2. 注册安全工程师继续教育培训个人信息录入表
3. 疫情防控个人健康信息承诺书
4. 学员个人健康档案
5. 学习总结



抄报：自治区应急管理厅

(印 30 份)

附件 1

注册安全工程师继续教育培训报名回执表

拟参培时间：

单位名称						
详细地址				邮 编		
联 系 人				联系电话		
传 真				领队电话		
姓 名	性 别	继续教育培训 证书号	手 机	注册专业 类别	是否 住宿	备注

填表说明：

一、注册专业类别：煤矿安全、金属非金属矿山安全、金属冶炼安全、化工安全、建筑施工安全、道路运输安全、其他安全。

二、手机号码请务必镇写准确，以便及时通知开班具体时间、地点等情况。

三、邮箱：apzxapk@163.com 网址：<http://gxapzx.com/>

附件 3

疫情防控个人健康信息承诺书

学号：_____

本人承诺：

- 一、本人没有被诊断新冠肺炎确诊病例或疑似病例；
- 二、本人没有与新冠肺炎确诊病例或疑似病例密切接触；
- 三、本人过去 14 天没有与来自国内疫情重点地区人员密切接触；
- 四、本人过去 14 天没有与来自疫情重点国家的入境人员密切接触；
- 五、本人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察；
- 六、本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。

本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责,如因信息不实引起疫情传播和扩散,自愿承担由此带来的全部法律责任。

承诺人:

年 月 日

附件 4

学员个人健康档案

培训班名称:

学号:

单位名称					建档时间	年 月 日			
个人资料	姓名		性别		联系电话				
	籍贯		出生日期		身份证号				
	现住址								
健康状况	高危因素					是	否		
	曾经被确诊为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者								
	近 14 天是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者有密切接触史								
	近 14 天有武汉市等重点疫情地区旅居史								
	近 14 天有美国、西班牙、英国、意大利、俄罗斯、法国、德国、巴西、土耳其、伊朗等高风险国家旅居史								
	近 14 天与发热（腋温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ 、额温 $\geq 36.8^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽等呼吸道症状或与入境来桂（回桂）人员有密切接触史								
动态健康记录（填写说明：如有在 <input type="checkbox"/> \checkmark ，无在 <input type="checkbox"/> \times ；从培训报到之日起开始记录）									
培训期间当日症状									
日期	体温	发热	咳嗽	腹泻	与感染者密切接触	与高风险地区密切接触	与入境来桂（回桂）人员密切接触	本人签名	
月 日	上午:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
	下午:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
月 日	上午:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
	下午:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
月 日	上午:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
	下午:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
月 日	上午:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
	下午:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
月 日	上午:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
	下午:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
月 日	上午:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
	下午:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							

附件 5

学习总结

姓名：_____ 学号_____ 培训时间_____