

广西安全生产职业培训中心文件

桂安职培训〔2020〕77号

关于举办危险化学品生产经营单位主要负责人 和安全生产管理人员安全生产知识再训班的通知

各有关危险化学品生产经营单位：

为了贯彻实施《安全生产法》、《生产经营单位安全培训规定》等相关法律法规，提高危险化学品生产经营单位的安全管理水平，促进安全生产，我中心定于2020年11月在南宁举办一期危险化学品生产经营单位主要负责人和安全生产管理人员安全生产知识再训班。现将有关事项通知如下：

一、培训对象

再训：已取得2018-2019颁发的《安全生产知识和管理能力考核合格证》的危险化学品生产经营单位主要负责人和安全生产管理人员。

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，不能参加本期培训。

二、培训内容

按照《危险化学品生产单位主要负责人安全生产培训大纲及考核标准》、《危险化学品生产单位安全生产管理人员安全生产培训大

纲及考核标准》、《危险化学品经营单位主要负责人安全生产培训大纲及考核标准》、《危险化学品经营单位安全管理人员安全生产培训大纲及考核标准》的要求进行培训。

三、培训时间、地点及报名办法

1、培训时间：2020年11月10日至11月11日，共2天。

2、报到时间：11月9日上午9：00-11：30 下午15：00-17：30

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），上课地点：新安技大楼 18 楼教室。

3、报名办法：参加培训人员务必填写培训报名回执单，并提前发apzxapk@163.com邮箱告知我中心，以便妥善安排。

四、考核发证

再训学员提交不少于 800 字的手写学习总结作为主要考核材料，学习期满经考核合格的由本中心给予再教育合格证明。

五、收费标准

再训：培训学费、教材资料费、考试费等共 250 元。

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。

六、其他事项

为了及时做好参加培训人员的审查及考核发证工作，学员必须本人参加培训，学员报到时需带身份证原件。学员报到时需交以下材料：

1、近期免冠一寸彩色白底相片三张。

2、证书原件（及复印件一份）。

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。

七、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：交通银行南宁东葛西支行

八、联系人及电话

联系人：莫晓凤、刘显坤、杨艳玲：0771-5600295 5600302

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

QQ 群号：危化品生产经营群 884101368（群文件提供相关培训红头文件及表格下载）。

报名回执请发邮箱：apzxapk@163.com

- 附件：1. 培训报名回执单
2. 疫情防控个人健康信息承诺书
3. 学员个人健康档案



抄报：南宁市应急管理局

共印15份

附件 1 危险化学品生产经营单位安全管理培训班

培训报名回执单

拟参加培训日期： 年 月 日至 月 日

姓 名	性别	职务	身份证号	工作单位	联系电话	备注

送培单位：

经办人： 联系电话： 邮箱： 传真：

联系电话： 0771-5600295 5600302 5607630

邮 箱： apzxapk@163.com QQ： 884101368

网 址： <http://gxapzx.com/>

附件 2

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 3

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 ☐ $\checkmark$ ，无在 ☐ $\times$ ；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：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否		
	下午：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否		
月 日	上午：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否		
	下午：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否		
月 日	上午：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否		
	下午：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否		
月 日	上午：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否		
	下午：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否		
月 日	上午：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否		
	下午：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否		
月 日	上午：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否		
	下午：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否		