

广西安全生产职业培训中心文件

桂安职培训〔2021〕62号

广西安全生产职业培训中心 关于举办全区安全培训教师岗位 及继续教育培训班的通知

各安全培训机构、各有关单位：

为强化全区安全培训师资队伍建设，按照《国务院安委会关于进一步加强安全培训工作的决定》（安委〔2012〕10号）“承担安全培训的机构要建立健全安全培训专职教师考核合格后上岗制度，保证专职教师定期参加继续教育”和《安全生产教育培训“十二五”规划》“对已取得安全培训教师岗位证书的教师，每三年至少轮训一次”等有关规定和要求，我中心定于2021年8月在南宁举办一期安全培训教师岗位及继续教育培训班。现将有关事项通知如下：

一、培训对象

初训：尚未取得《安全培训教师岗位培训合格证》的安全培训机构专职、兼职教师 and 教学管理人员（含企业内部安全培训教师）。

继续教育：《安全培训教师岗位培训合格证》已到期或临近到期的单位负责人、专（兼）职教师 and 教学管理人员。

二、培训内容

主要包括安全生产相关法律法规，安全培训的新政策、新规

定、新要求，安全培训管理、理念、方式、方法、手段以及安全培训经验交流等。

三、培训时间、地点

1、培训时间：

初训：2021年8月11日至8月15日，共5天。

继续教育：2021年8月11日至8月14日，共4天。

2、报到时间：8月10日上午9：00-11：30 下午14：30-17：30

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，并于8月9日前发apzxapk@163.com邮箱告知我中心，以便妥善安排。

四、考核发证

学员学习期满，经考核合格，我中心核发《安全培训教师岗位培训合格证》。此证书自治区应急厅认可。

培训期间学员按如下要求提交材料：一门安全生产相关课程的电子课件，制作成ppt格式，可由参训单位带队人员统一收齐刻录成一张光盘；或安全培训方面的论文、调研报告、经验总结一份。

五、收费标准

初训培训学费、资料费等共计800元/人。

继续教育培训学费、资料费等共计650元/人。

学员培训学费、食宿费等由各单位按有关规定处理。

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、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

七、其他事项

1、请各有关培训人员按时参加本期培训。

2、学员须交以下办证、存档材料：

①近期免冠一寸彩色白底相片三张。

②第二代居民身份证双面清晰复印件一份。

③培训考核材料（PPT 或论文）一份。

④《安全培训教师岗位培训合格证》证书原件及复印件一份（原证书审验后退还）。

⑤《安全培训教师登记表》一份。

八、联系人及电话

联系人：莫晓凤、刘显坤：0771-5600295 5600302

一楼学员报到室电话：0771-5613219（报到当日咨询电话）

证书查询电话：0771-5618991 邮箱：apzxapk@163.com

QQ：2906450265 1783189427

附件：1. 安全培训教师登记表

2. 安全培训教师培训班报名回执单

3. 安全管理培训班疫情防控要求

4. 学员健康登记表和健康承诺书



抄报：自治区应急管理厅

（印 15 份）

附件 1:

安全培训教师登记表

姓 名		性别		出生年月		相片
政治面貌		民族		文化程度		
工作时间		教龄		职称/职务		
毕业院校				所学专业		
任课专业				从事安全生产工作年限		
从事安全生产工作简历						
工作单位审核意见	<p style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</p>					

附件 3

安全管理培训班疫情防控要求

一、由培训班统一提供《学员健康登记表和健康承诺书》。

二、学员报到前应申请广西健康码为绿码，建立学员健康档案。

三、学员开学前 14 天内有高、中风险地区（根据国家公布为准）旅居史的，建议暂不来参加培训班。

四、学员开学前 28 天内有从境外地区返回的，建议暂不来参加培训班。

五、学员报到前 14 天内如出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等可疑症状，或与确诊病例、疑似病例有密切接触，截至到校报到当天，医学隔离、居家隔离尚未解除的，要及时到医院检查排除新冠肺炎之后才能来校报到。因以上原因导致报到时间在开学之后的，学员要履行请假手续。

六、学员根据疫情防控要求确定妥善安全的交通方式来校报到；如乘坐公共交通工具，请务必全程做好防控措施。

七、培训期间保持适当间距，全程佩戴自备口罩，如身体出现发热、干咳、乏力等疑似状况，须立即报告本期班主任。

附件 4

学员健康登记表和健康承诺书

姓名		联系电话	
参训班次名称			
工作单位及职务			
紧急联系人姓名		紧急联系人电话	
近 14 天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		
有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		
有无核酸检测合格报告	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		
有无接种“新冠”疫苗	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		
目前健康状况(有则打“√”,可多选): 发热() 咳嗽() 咽痛() 胸闷() 腹泻() 头痛() 呼吸困难() 恶心呕吐() 无上述异常症状()			
其他需要说明情况			

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实,本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

填报(承诺人)签名

填报日期: