

# 中国特种设备安全与节能促进会 中国工业气体工业协会

中特促联〔2013〕2号

---

## 关于举办第二期气瓶和移动式压力容器 充装单位安全管理负责人培训考核班的通知

各有关单位：

为进一步提升气瓶和移动式压力容器充装单位安全管理水平，有效减少事故，根据《特种设备作业人员监督管理办法》和《特种设备作业人员考核规则》的有关规定，按照《特种设备安全管理负责人考核大纲（试行）》的要求，中国特种设备安全与节能促进会（以下简称“中特促进会”）与中国工业气体工业协会拟定于2014年3月中旬在山东淄博举办第二期气瓶和移动式压力容器充装单位安全管理负责人培训考核班。现将有关事项通知如下：

### 一、报考要求

（一）报考人员应为气瓶和移动式压力容器充装单位安全

管理人员。

(二) 报考人员应符合《特种设备安全管理负责人考核大纲(试行)》第三条、第四条、第五条规定的条件。

## 二、 时间地点

具体时间、地点于2014年2月20日在中特促进会和中国工业气体工业协会网站上公布。

## 三、 人员报名

报名人员应按要求填写《气瓶和移动式压力容器充装单位安全管理负责人考核申请表》(见附件1)并加盖聘用单位公章,同时准备本人学历证件、职称证件、身份证复印件各1份及1吋正面免冠白底彩色照片2张(包括报名表上1张)。以上资料请于2014年2月28日前邮寄至中特促进会,同时将《气瓶和移动式压力容器充装单位安全管理负责人考核报名汇总表》(见附件2)传真至中特促进会。

## 四、 相关费用

培训考核费:1600元/人(中特促进会和中国工业气体工业协会会员单位:1400元/人)。

培训资料由中特促进会和中国工业气体工业协会统一准备并发放。

食宿统一安排,费用自理。

## 五、 费用交纳

参加培训考核人员请将培训考核费汇款至中特促进会账户。

户 名：中国特种设备安全与节能促进会

账 号：3259 5869 9530

开户行：中国银行股份有限公司北京安贞桥支行

汇款时请注意以下事项：

（一）培训考核费请于2014年2月28日前汇入中特促进会账户。

（二）汇款请注明“安全管理负责人培训考核费”。

（三）汇款后请及时将汇款凭证和发票开具信息（发票抬头）传真至中特促进会，报到时凭汇款凭证（复印件）领取发票。

## 六、联系方式

（一）中特促进会

地 址：北京市朝阳区北三环东路26号2层

邮 编：100013

联 系 人：张保瑞

联系电话：010-59068532 13661168947

传 真：010-59068857

中特促进会网址：[www.cpase.org.cn](http://www.cpase.org.cn)

（二）中国工业气体工业协会

地 址：北京市朝阳区东四环南路1号

邮 编：100124

联 系 人：史文渊、胡代慧

联系电话：010-67315044 13701315312

传 真：010-67315244

中国工业气体工业协会网址 [www.china-gases.com](http://www.china-gases.com)

附件：

1. 《气瓶和移动式压力容器充装单位安全管理负责人考核申请表》

2. 《气瓶和移动式压力容器充装单位安全管理负责人考核报名汇总表》





# 附件 1

## 气瓶和移动式压力容器充装单位安全管理负责人考核申请表

|  |  |    |                                      |      |  |        |
|--|--|----|--------------------------------------|------|--|--------|
| 申请人姓名  |  | 性别 |                                      | 民族   |  | 照<br>片 |
| 身份证号   |  |    |                                      |      |  |        |
| 聘用单位   |  |    |                                      |      |  |        |
| 通讯地址   |  |    |                                      |      |  |        |
| 联系电话   |  |    |                                      | 邮政编码 |  |        |
| 职 称  |  |    | 职 务                                  |      |  |        |
| 申请考核项目   | <input type="checkbox"/> 气瓶充装  |    | <input type="checkbox"/> 移动式压力容器充装   |      |  |        |
| 是否参加培训   | <input type="checkbox"/> 自愿参加培训  |    | <input type="checkbox"/> 不参加培训，只参加考核 |      |  |        |
| 工作经历   |  |    |                                      |      |  |        |
| 聘用单位意见<br>(注)  | (公 章)<br>年 月 日   |    |                                      |      |  |        |
| 相关材料   | <input type="checkbox"/> 身份证原件(供审核用)及复印件;<br><input type="checkbox"/> 1吋正面免冠白底彩色照片2张;<br><input type="checkbox"/> 专业技术职务资格证书、学历证书原件(供审核用)及复印件。 |    |                                      |      |  |        |
| 声明：<br>本人对所填写的内容和所提交材料实质内容的真实性负责。<br><br><div style="text-align: center;">             申请人(签字)             <span style="float: right;">年 月 日</span> </div> |  |    |                                      |      |  |        |

注：聘用单位应保证申请人条件符合《特种设备安全管理负责人考核大纲（试行）》第三条、第四条、第五条的规定。

附件 2

气瓶和移动式压力容器充装单位安全管理负责人考核报名汇总表

| 单位名称 |    |       | 是                           | 否                            | 是                           | 否                            |
|------|----|-------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 姓名   | 性别 | 职务/职称 | 联系电话（手机）                    |                              | 住宿要求                        |                              |
|      |    |       | <input type="checkbox"/> 合住 | <input type="checkbox"/> 不住宿 | <input type="checkbox"/> 单住 | <input type="checkbox"/> 不住宿 |
|      |    |       | <input type="checkbox"/> 合住 | <input type="checkbox"/> 不住宿 | <input type="checkbox"/> 单住 | <input type="checkbox"/> 不住宿 |
|      |    |       | <input type="checkbox"/> 合住 | <input type="checkbox"/> 不住宿 | <input type="checkbox"/> 单住 | <input type="checkbox"/> 不住宿 |
|      |    |       | <input type="checkbox"/> 合住 | <input type="checkbox"/> 不住宿 | <input type="checkbox"/> 单住 | <input type="checkbox"/> 不住宿 |
|      |    |       | <input type="checkbox"/> 合住 | <input type="checkbox"/> 不住宿 | <input type="checkbox"/> 单住 | <input type="checkbox"/> 不住宿 |
| 联系人  |    |       | 电话                          |                              | 传真                          |                              |
| 联系地址 |    |       |                             |                              | 邮编                          |                              |



---

抄送：国家质检总局特种设备安全监察局。

---

中国特种设备安全与节能促进会      2013年11月8日印发

---