

中国特种设备安全与节能促进会文件

中特促〔2021〕58号

关于举办特种设备鉴定评审人员 技能提升培训班的通知

河北省各特种设备鉴定评审机构：

为进一步提升特种设备鉴定评审工作质量，加强鉴定评审人员队伍建设，中国特种设备安全与节能促进会（以下简称促进会）联合河北省特种设备监督检验研究院定于2021年9月中旬在石家庄市举办“特种设备鉴定评审人员技能提升培训班”，现将有关事项通知如下：

一、培训对象

- 已经从事特种设备鉴定评审工作的人员。
- 拟从事特种设备鉴定评审工作的申报登记的人员应符合以下条件：

1.年龄不超过 65 周岁，身体健康；

2.熟悉特种设备安全质量管理，掌握特种设备有关法律、法规、安全技术规范和标准；了解与鉴定评审项目相关的生产、检验检测工作管理要求，掌握相关生产工艺流程以及设计、材料焊接、热处理、检验试验方法等要求；

3.具有特种设备相关专业本科及以上学历的，需要具备工程师及以上职称或持 A 类特种设备监察员证（现不从事特种设备安全监察工作）或具备检验师资格（承压类特种设备评审，应具备锅炉或压力容器或压力管道检验师资格；机电类特种设备评审，应当具备对应的检验师资格）；具有特种设备相关专业大专以上学历的，需要具备高级工程师及以上职称；已按原鉴定评审人员管理要求经考核合格并在有效期内的鉴定评审人员；

4.有 5 年以上与所从事鉴定评审项目相关的特种设备生产、检验检测或安全管理工作经历，能够根据鉴定评审情况做出符合性判断。

申报登记人员培训后参加测试，合格后可申请该项鉴定评审。测试通过人员可加入到促进会鉴定评审人员系统库。

二、培训内容

法律法规知识，承压类、机电类特种设备专业知识，对特种设备行政许可鉴定评审工作的认识，鉴定评审工作技巧以及工作中出现的问题分析。

三、时间、地点

（一）时间

承压类：2021年9月10日全天报到，9月11日-13日培训，9月14日申报登记人员能力测试。

机电类：2021年9月13日全天报到，9月14日-16日培训，9月17日申报登记人员能力测试。

（二）地点：天和商务酒店(鹿泉区天和商务酒店)(石家庄市鹿泉区龙泉东路304号天和大厦,交通路线见附件1)。

四、培训报名

（一）本次培训班自愿报名参加。

（二）提升人员点击“我要报名”，完成报名相关工作。

（三）申报登记人员应按要求填写《特种设备鉴定评审人员测试申请表》(见附件2)并加盖聘用单位公章、《特种设备鉴定评审人员报名汇总表》(见附件3)，同时按照申报登记人员应符合的条件准备本人学历、身份证以及职称证书电子版发送邮件至：jinx@cpase.org.cn。

以上资料的复印件请于报到时提交。

五、相关费用

（一）提升人员培训费：1500元/人。

（二）申报登记人员培训费：2000元/人，每增加一项加收400元。

（三）食宿统一安排，费用自理。

六、费用交纳

请于9月10日前将培训费汇入促进会账户：

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

行 号：1041 0000 5602

传 真：010-59068857

本活动在报到现场及举办过程中，可接受刷卡、微信、支付宝、现金等方式交纳培训费。

七、报名联系方式

促进会联系人：时 亮 15101052100

河北省院联系人：刘宗辉 18633039217

八、健康情况

疫情防控按照当地防疫部门要求执行，会议过程中全程佩戴口罩，如遇突发情况，按当地要求立即启动应急响应。

附件：1.交通路线

2.《特种设备鉴定评审人员测试申请表》

3.《特种设备鉴定评审人员培训报名表》



附件 1

交通路线

一、举办地点

酒店名称：天和商务酒店(鹿泉区天和商务酒店)

酒店地址：石家庄市鹿泉区龙泉东路 304 号天和大厦

酒店电话：0311-83989777

酒店位置图：



二、乘车路线

(一) 火车站至酒店

1. 石家庄站至酒店

自石家庄站西广场乘 9 路/空 9 路(车管所方向)至虹光街南口站下车,同站换乘 301 路/空 301 路(幼师学校方向)至傅山肿瘤医院站下车,步行 223 米即到;

若直接乘出租车前往,约 15 公里。

2. 石家庄北站至酒店

自北站公交站乘 301 路/空 301 路(开往幼师学校方向)至傅山肿瘤医院站下车,步行 223 米即到;

若直接乘出租车前往,约 12 公里。

(二) 正定国际机场至酒店

自机场 T2 航站楼乘 S3 线(开往中华大街槐安路口方向)至金圆大厦下车,步行 220 米至石房大厦公交站乘 314 路(开往瑞泰澜庭方向)至傅山肿瘤医院站下车,步行 243 米即到;

若直接乘出租车前往,约 51 公里。

附件 2

特种设备鉴定评审人员测试申请表

姓名		工作单位			
身份证号			毕业院校		
文化程度		所学专业			
职称		从事特种设备相关工作（年）			
单位地址				邮编	
电话			手机		传真
申请测试项目					
获得证书的项目					
工作单位意见					
工作单位意见：					
工作单位：（公章）					
日期：					
工作经历					
序号	时间	工作单位	主要从事的工作		
提交的申请材料					
序号	材料名称				页数
1	身份证正反面复印件				
2	学历证书复印件				
3	职称证书复印件				
4	其他				
申请人承诺：					
本人承诺，所填写的信息和提交的申请材料真实、准确、由于填写信息和提交的材料不真实、不准确所引成的一切后果，均由本人承担。					
申请人：（签名）					
日期：					

附件 3

特种设备鉴定评审人员培训报名表

单位名称				是否为本会会员	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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"/> 单住 <input type="checkbox"/> 不住宿
					<input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 单住 <input type="checkbox"/> 不住宿
					<input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 单住 <input type="checkbox"/> 不住宿
					<input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 单住 <input type="checkbox"/> 不住宿
					<input type="checkbox"/> 合住 <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：存档。

中国特种设备安全与节能促进会

2021年8月25日印发
