

安徽省特种设备协会文件

皖特协〔2021〕7号

关于举办2021年度安徽省特种设备机电类检验人员继续教育能力提升培训班的通知

各有关单位：

按照《TSGZ8002-2013 特种设备检验人员考核规则》（简称考规）规定和有关人员申请，我协会定于3月22日至3月25日举办机电类检验人员继续教育能力提升培训班。现将培训的有关事宜通知如下：

一、培训人员：自愿参加继续教育的电梯、起重机械及场（厂）内专用机动车辆、索道、游乐设施等机电类检验人员。

二、报名时间、地点：3月22日下午14:00-18:00。
报名地点：宜临国际酒店大厅（合肥市包河区芜湖路与桐城路交口100米宜临国际大酒店--桐城路店 18055193133）

三、培训时间：3月23日至25日。培训地点：宜临国际酒店一楼海棠厅。

四、培训费用：

1、培训服务费每人每项 800 元（含资料、培训费等）。

2、缴费方式：培训费用可提前转账（开户单位：安徽省特种设备协会；账号：1023501021000187798；开户行：徽商银行合肥市巢湖路支行），也可在报到现场刷卡缴纳。为保证安全，请采用转账及刷卡方式，不接受现金缴费。

3、食宿统一安排，费用自理。

五、相关事项：

（一）报名条件

1. 年龄 60 周岁以下（身份证上 1961 年 6 月份以后）。

2. 申请换证项目的证书在有效期内（2021 年 5 月-2022 年 5 月份），并且未中断执业 6 个月以上（含 6 个月）。

3. 执业期间未发生过失或者责任事故。

4. 接受发证机关公布的换证只是更新于技能培训指南所涉及内容的培训，其累计培训课时不少于 40 小时的继续教育培训。

（二）继续教育培训现场报到时需提交的资料如下：

1. 《特种设备检验检测人员考试与证书申请表》1 份（附件 2）。

2. 换证项目的《检验人员证》及执业注册记录（复印件，1 份）。

3. 身份证（复印件，1 份）。

4. 持证人员执业所在单位出具的证书有效期内未中断检验工作 6 个月以上（含 6 个月），并且在执业期间未发生过失或者责任事故的书面证明（须加盖单位公章）1 份（附件 3）；包括执业注册记录、相应的执业工作见证（间隔不超过 6 个月的在执业单位签署的检验记录或者检验报告 复印件 8 份）。

5. 检验师换证还应按照规定每年案列网上填报案列至少 5 例（应为主要编写人员）。

六、自愿参加培训的人员请于 2021 年 3 月 15 日前将培训回执（附件 1）发协会邮箱：ahtzsbxh@vip.126.com。

联系人：刘霞：0551-63356909/13855171843

刘怡君：0551-63356906/18156031299

附件一：报名回执

附件二：《特种设备检验检测人员考试与证书申请表》1 份。

附件三：特种设备检验检测人员职业证明



2021年2月23日

附件二:

特种设备检验检测人员考试与证书申请表

申请编号:

档案号:

申请日期:

申请类别	<input type="checkbox"/> 取证考试	<input type="checkbox"/> 审核换证 <input type="checkbox"/> 考试换证	<input type="checkbox"/> 取证补考 <input type="checkbox"/> 换证补考	<input type="checkbox"/> 证书申请	(一寸、免冠、正面、白底彩色照片)	
申请人姓名			性 别			
身份证件类型			证件编号			
学 历			专 业			
技术职称			工作年限	年	移动电话	
通信地址					固定电话	
电子邮箱			邮政编码		传真电话	
所在地	省 市 区(县) 街道(乡) 小区(村、路、巷) 楼 号					
申请种类与项目、级别						
种 类	项 目	代 号	级 别		备 注	
已持证项目						
序号	代 号	级 别	限定范围		证书有效期	
1						
2						
申请人声明与委托事项及签署						
<input type="checkbox"/> 本人声明以上填写信息及所提交的资料均真实、有效, 并承诺对填写的内容负责; <input type="checkbox"/> 同意委托考试机构办理证书申请事宜。						
申请人(签字):			申请日期:			
考试机构意见						
我机构申明: 受申请人委托所提交的申请书和相关见证材料符合特种设备检验检测人员有关考核规则的有关规定, 同意该申请人参加考试(换证)。						
考试成绩(换证结果): <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格						
					考试机构: (盖章)	
					审查日期: 年 月 日	

注 1: 本申请表, 申请人在网上申请时自动生成; 如填报纸质申请时, 请按照相应的考核规则规定的人员种类、持证项目填写。

注 2: 种类分为检验人员、无损检测人员、水(介)质处理检测人员和型式试验人员等。

注 3: 工作年限是指与特种设备相关的检验检测、管理工作的年限。

附件三：

特种设备检验检测人员工作证明

姓名		身份证号码	
持证类别	检验 <input type="checkbox"/> 检测 <input type="checkbox"/>	原证书有效期	
申请换证项目		申请换证级别	
工作单位			
工作证明	该同志于 年 月至 年 月在我单位从事检验工作，其工作期间内未中断工作 6 个月以上（含 6 个月），且未发生过失或责任事故。		
检验案例 填报证明 (此栏仅需 检验师填写)	申请人持证期间内每年在国家质检总局检验案例网作为主要编写人员填报检验案例为 例以上。（案例每年应不少于 5 例）		
本人声明	本人声明以上信息及提交的资料均真实、有效，并承诺对填写的内容负责。 申请人（签字）： 日期：		
单位意见	本单位申明：所提供证明真实、有效，并承诺对填写的内容负责。 单位（公章）： 日期：		