烟台市安生安全技术服务中心

烟安服函〔2022〕17号

关于举办2022年危险化学品生产单位主要负责人和安管人员培训增办班的通知

各有关单位：

2022年危险化学品生产单位主要负责人和安全生产管理人员培训增办班定于11月22日举办，请各单位组织好相关人员按时参加培训。

一、相关要求

1．登陆中心网站(<http://www.ytajpx.com.cn/>)点击“培训报名”按要求完成网上报名。

2.报名成功的学员可登录中心网站首页 “模拟考试”-“[危险化学品生产、危险化学品经营、危险化学品生产模拟练习](http://124.128.19.224:9080/AJKS/internetSearch/practiceTestLogin)（无次数限制）”进行模拟考试练习。

3.报名成功的学员在所报班级报名截止后可领取模拟考试答题卡（题库仅供参考），答题卡按照“答题卡领取使用指南”（附件2）领取使用。

4.学员报到时须携带：①身份证原件、②身份证复印件、③报名登记表、④学历证书复印件、⑤个人健康状况承诺书（附件3）。主要负责人需提交盖有单位公章的负责人证明。

5.所有学员报到和上课时必须符合疫情防控要求方可参加培训（参照网站首页滚动条通知“安管人员报到学习疫情防控提醒”）。

6.因疫情常态化防控工作的需要或培训政策的调整，培训工作具有一定的不确定性，报名成功的学员请每周登陆我中心网站“工作计划”查看最新通知，培训工作如有变更，我们将另行通知，给大家带来不便，敬请谅解。

二、培训范围

尚未取得“考核合格证”的危险化学品生产单位主要负责人、安全生产管理人员以及因未参加再培训导致证件过期作废的人员。

三、培训时间、地点、费用

1.培训时间详见“办班时间表”（附件1）。

2.学习地点：安德利度假村。地址：牟平区养马岛益寿路66号，总台电话：4766666。

3.费用：培训费（含资料费）600元/人；食宿统一安排，费用自理。

培训费报到时现场收取。

中心地址：莱山区银海路23号四楼405室；邮箱：ytsaqpx@163.com；联系人:王丽荣、王梦；联系电话:6685949。

附件1：办班时间表

附件2：答题卡领取使用指南

附件3：个人健康状况承诺书

 烟台市安生安全技术服务中心

 2022年8月15日

附件1：

危险化学品生产单位办班时间表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 班级名称 | 网上报名截止时间 | 报到时间 | 学习时间 |
| 培训增办班 | 11月7日 | 11月22日9:00-11:00 | 11月22日-11月29日 |

附件2：

答题卡领取使用指南

**一、领取指南**

在中心网站（www.ytajpx.com.cn）首页点击“培训报名”-“管理人员培训报名”进入报名页面后登录账号，点击“报名记录”选择需领卡学员，点击“导出答题卡”领取卡号、密码。

**二、使用指南（只限微信端）**

 

扫描二维码关注公众号→选择“模拟考试” →选择“绑定模拟卡” →输入卡号、密码→选择题库。

选择题库说明：以危险化学品生产安全生产管理人员培训为例，1.“地区”选择“山东”， 2.“工种”选择“安全生产管理人员”→“危险化学品生产”， 3.“类型”选择“初培”。

二**、注意事项**

（1）一个卡号只能绑定一个考试科目，绑定后无法更改，请确认科目无误后方可绑定。卡号自绑定之日起计时，有效期90天，过期自动作废。

（2）题库中的“顺序练习”一项可查看考试科目所有习题，练习无次数限制；“模拟考试”一项是从题库中随机生成100道题，其中判断题70道单选题30道，仅限30套。

（3）本卡为一次性购买产品，不记名、不挂失、不支持退款。

附加3：

个人健康状况承诺书

**本人承诺：**

1.本人没有与新冠肺炎确诊病例或疑似病例密切接触。

2.本人过去28天内没有境外旅居史和接触史；21天内没有国内中、高风险等疫情重点地区旅居史和接触史；居住社区21天内未发生疫情。

3.本人过去14天至目前体温检测正常（体温未超过37.3 度），没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。

4.本人参加此次培训期间，如出现发热（体温检测超过37.3 度）、咳嗽、乏力、胸闷等症状，或离开山东省外出等情形将及时告知本次培训班的负责老师。

5.签订本承诺书后至本次考试结束前，如本人出现发热（体温检测超过37.3 度）、咳嗽、乏力、胸闷等症状，或离山东省外出等情形将及时告知参加培训单位的带队人员。

6.如本人身体出现异常（主要指发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状），将自觉在家做好隔离，期间不再参加本次培训（考试）。

**本人对上述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责任。**

承诺人（手写签名）：

 年 月 日