

# 大连安全科学研究院文件

大安研字〔2020〕18号

签发人：隋旭

## 关于举办辽宁省工贸行业安全生产标准化 评审人员培训班的通知

各评审单位、各相关企业：

根据《辽宁省工贸行业安全生产标准化建设监督管理办法（试行）》（辽应急规范〔2020〕1号）与《国家安全监管总局办公厅关于印发企业安全生产标准化评审工作管理办法（试行）的通知》（安监总办〔2014〕49号）文件要求，为配合辽宁省安全生产标准化建设工作，进一步提高工贸行业安全生产标准化评审人员职业道德、专业素质和执业能力，大连安全科学研究院（以下简称大连安科院）现举办工贸行业安全生产标准化评审人员培训班。

大连安科院是在辽宁省应急管理厅完成备案的从事安全教育培训的专业机构（包括远程网络教育方式），详见辽

宁省应急管理厅公告（2020 年第 18 号），安全培训工作实施全过程控制管理，保证教学质量，建立的《安全培训过程控制手册》已报备辽宁省应急管理厅。

### **一、培训依据**

1、《国家安全监管总局关于印发企业安全生产标准化评审工作管理办法（试行）的通知》（安监总办[2014]49 号）

2、《辽宁省工贸行业安全生产标准化建设监督管理办法（试行）》（辽应急规范〔2020〕1 号）

### **二、培训对象**

1、初次申请安全生产标准化评审人员培训合格证书的辽宁省范围内二级评审单位的评审人员；

2、已经取得安全生产标准化评审人员培训合格证书的辽宁省范围内二级评审单位的评审人员。

### **三、报名条件**

评审人员应当具备《辽宁省工贸行业安全生产标准化建设监督管理办法（试行）》（辽应急规范〔2020〕1 号）规定的条件，拟申请取证人员请审核好自己的报名条件，经评审组织单位确认后报名参加。

### **四、培训内容及方式**

#### **1、培训内容**

以隐患排查、风险管理为主题内容，结合最新的安全生产法律法规、标准规程，针对现代安全管理体系与安全生产

标准化的整合与有效运行，与工贸行业安全生产实践、安全生产标准化评审工作等紧密结合；注重安全生产标准化评审工作中的组织管理、文件管理、现场管理、设备管理、人员管理等工作实践与经验，安全生产标准化相关的法律法规应用与实践、事故隐患排查与安全预测预警系统运用等。

## 2、培训方式及学时安排

以提高评审人员的素质和能力为目的，采用**现场面授培训和网络教育相结合**的方式进行培训，促进学员自主学习，提升学习效果。

按照要求，初次培训总课时为 **32 学时**，继续教育培训总课时为 **24 学时**。其中，现场面授课时设置 8 学时，网络继续教育课时分别设置 24 学时（初次培训）和 16 学时（继续教育培训）。

### （1）现场面授培训

现场面授培训以研讨学习方式进行，讨论安全生产标准化评审和考核中的实际操作问题，共 8 学时。

面授培训时间为 12 月 19 日，上午 9:00-12:00，下午 13:30-16:30。

### （2）网络教育培训

初次培训的网络教育课时为 24 学时，继续教育培训的网络教育课时为 16 学时。随时报名随时开课，学员报名之后即可开通网课账号进行学习。

### 3、培训特点

培训课程将理论与实际相结合、紧扣安全生产现状、可以反复学习以加强吸收效果，提高学员的理论水平和执业能力。采用网络教学的培训方式；可以节省时间和出行费用，学习自主灵活，选择更具针对性和个性化。

### 五、报名流程

1、报名人员认真填写全部附件，将学员本人 2 寸电子照片、附件 1 和附件 3 的 word 版、附件 2 盖单位公章的扫描件，通过电子邮件发送至报名邮箱 [bzhpx@tlsafety.com](mailto:bzhpx@tlsafety.com)。由于这些材料是制发培训证书的唯一凭证，请务必保证填写准确、图片及文字清晰。

#### 2、汇款缴费

初次培训费为 640 元/人；继续教育培训费为 480 元/人。

收款单位：大连安全科学研究院

开户行：中国建设银行大连沙河口支行

账号：21201500400053010026

财务电话：0411—62280416

付款方式：支持现金、个人电汇或公对公转账，请备注培训班名称和单位名称。不支持刷卡、微信、支付宝。

大连安科院出具正式培训费发票，发票和培训证书一起邮寄。

3、请保持报名表所填手机通信畅通，大连安科院工作

人员收到报名表后会进行反馈，报名成功后发放学员网课账号和密码。

4、网络学习：随报随学，学员通过发放的网课账号和密码登录天赖安全教育培训网络平台 [www.tlsafety.com](http://www.tlsafety.com)，自主选择时间进行网上学习，全部课程完成之后进行综合测试（80 分及格，可以反复学习和考试），综合测试合格后，与后台管理员确认授权在线打印网络培训证明。

5、网络教育结束时间为 12 月 30 日，在此之前应完成网络课程的学习和测试。

## 六、培训管理

1、大连安科院负责培训班教学与管理相关的档案管理，培训实施全过程控制管理，保证培训质量，网课教学二维码考勤与学习成绩见证有效结合，接受辽宁省应急管理厅的监督检查。

2、大连安科院负责组织培训及培训过程管理，设置线上课程综合测试，合格后授权打印网络培训证明，并颁发《安全生产培训证书》。初次申请证书的人员通过培训后，经评审组织单位考试合格后，由评审组织单位颁发培训合格证书。已取得培训合格证书的评审人员通过培训后，经评审组织单位考试合格，由评审组织单位在培训合格证书的年度培训纪录栏加盖培训合格章。

## 七、联系方式

负责人：杜旭，0411-62280426

班主任：温国平，0411-62280435，15542680897

报名邮箱：bzhp@tlsafety.com

培训网址：[www.tlsafety.com](http://www.tlsafety.com) “天籁安全”教育培训网络平台。

- 附件：1. 工贸行业安全生产标准化评审人员报名表  
2. 工贸行业安全生产标准化评审人员登记表  
3. 开具发票/证书邮寄登记表



(信息公开形式：主动公开)

---

大连安全科学研究院

2020年12月2日印发

---

主送：各有关单位

报送：辽宁省应急管理厅

---

附件 1

工贸行业安全生产标准化评审人员报名表

单位名称:

日期:

填表人:

联系电话:

| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 初次取证/<br>继续教育 | 手机号 |
|----|----|----|------|---------------|-----|
| 1  |    |    |      |               |     |
| 2  |    |    |      |               |     |
| 3  |    |    |      |               |     |
| 4  |    |    |      |               |     |
| 5  |    |    |      |               |     |
| 6  |    |    |      |               |     |
| 7  |    |    |      |               |     |
| 8  |    |    |      |               |     |
| 9  |    |    |      |               |     |
| 10 |    |    |      |               |     |
| 11 |    |    |      |               |     |
| 12 |    |    |      |               |     |
| 13 |    |    |      |               |     |
| 14 |    |    |      |               |     |
| 15 |    |    |      |               |     |

附件 2

工贸行业安全生产标准化评审人员登记表

单位（公章）：\_\_\_\_\_

|                |                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                                |       |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 姓 名            |                                                                                                                                                                                        | 性 别     |                                                                                                                | 2 寸照片 |
| 身份证号           |                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                                |       |
| 通讯地址           |                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                                |       |
| 培训类别<br>(仔细填写) | <input type="checkbox"/> 初次培训 <input type="checkbox"/> 继续教育培训<br><input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级<br><input type="checkbox"/> 评审员 <input type="checkbox"/> 评审专家 |         |                                                                                                                |       |
| 证书编号           |                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                                |       |
| 部门/职务          |                                                                                                                                                                                        | 手 机 号   |                                                                                                                |       |
| 学 历            |                                                                                                                                                                                        | 毕业院校    |                                                                                                                |       |
| 专 业            |                                                                                                                                                                                        | 职 称     |                                                                                                                |       |
| 注册安全工<br>程师    | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                  | 安全评价师   | <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 否 |       |
| 电子邮箱           |                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                                |       |
| 身份证（正面）        |                                                                                                                                                                                        | 身份证（反面） |                                                                                                                |       |

附件 3

开具发票/证书邮寄登记表

注意：请务必认真、工整填写！合开发票请将所有姓名填入，单独开发票请每人填写一张此页！

姓名（必填）：\_\_\_\_\_

|                         |                                                                   |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 培训费汇款信息                 |                                                                   |
| 收款单位：大连安全科学研究院          |                                                                   |
| 账号：21201500400053010026 |                                                                   |
| 开户行：中国建设银行大连沙河口支行       |                                                                   |
| 开具增值税发票信息               |                                                                   |
| 发票类型（必填）                | <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 <input type="checkbox"/> 增值税专用发票 |
| 发票名头（必填）                |                                                                   |
| 税号（必填）                  |                                                                   |
| 地址                      |                                                                   |
| 电话                      |                                                                   |
| 开户行                     |                                                                   |
| 账号                      |                                                                   |
| 发票/证书邮寄信息               |                                                                   |
| 通讯地址                    |                                                                   |
| 收件人、联系电话                |                                                                   |
| 其他要求                    |                                                                   |