

浙江水利水电学院

2022 年 1 月特种作业操作证培训通知

各有关单位：

根据《中华人民共和国安全生产法》、《浙江省安全生产条例》、《特种作业人员安全技术培训考核管理规定》（国家安全生产监督管理总局令第 30 号）、《浙江省安全生产监督管理局关于做好特种作业(电工)整合衔接工作的通知》（浙安监管培〔2018〕22 号）等文件精神，我校将继续举办特种作业操作证培训班。现将有关事项通知如下：

一、培训计划

1. 复审（换证）培训安排

总期	培训项目	培训费 (元/项)	培训日期	报到时间	备注
38	电气试验	300	1 月 17 日-19 日	另行通知	①提前 15 天完成报名，人满开班。 ②考试时间：1 月 19 日。
	继电保护	300			
	电力电缆	300			
	高压电工	300			
	低压电工	300			
	高处安装维护拆除	300			
	熔化焊接与热切割	300			

2. 新考证培训安排

总期	培训项目	培训费 (元/项)	培训日期	报到时间	备注
23	高压电工	1500	1 月 4 日-19 日	另行通知	①理论为线上授课； ②来校实操培训与考试时间：电力电缆项
	低压电工	800	1 月 4 日-19 日	另行通知	

电气试验	2700	1月4日-19日	另行通知	目为5天，其他项目一般为3天。 ③提前7天完成报名，人满开班。
继电保护	2700	1月4日-19日	另行通知	
电力电缆	7800	1月4日-19日	另行通知	
高处安装、维护、拆除	800	1月4日-19日	另行通知	
熔化焊接与热切割	880	1月4日-19日	另行通知	

重要说明：新取证和复审的考试合格成绩都需达80分。

二、培训报名

1.报名条件：年满18周岁，且不超过国家法定退休年龄（男60、女50）；并无妨碍从事特种作业的器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症以及其他疾病和生理缺陷；具有初中及以上文化程度的公民。

2.报名方式：加微信号：Liyi2138，将《浙江水利水电学院特种作业操作证培训报名回执单》，和白底电子证件照等报名电子材料发至邮箱（191688291@qq.com）；报名纸质材料在开班2周前来校或用快递等方式完成提交。

3.报名纸质材料：

1) 新考证

- (1) 《浙江省特种作业操作证申请表》（附件1）。
- (2) 身份证复印件1份（A4大小）。
- (3) 学历证书复印件1份（A4大小）。

2) 复审

(1) 《浙江省特种作业操作证复审（换证）申请表》（附件2），其中“声明承诺”必须手写签名、单位盖章。

- (2) 身份证复印件1份（A4大小）。
- (3) 原特种作业操作证。

4.报名材料表格下载：<http://dqx.zjweu.edu.cn/dg/download/list.htm>。

三、培训报到地点及联系电话

报到地点：浙江水利水电学院实验中楼206室。

地址：杭州市经济技术开发区学林街583号，邮编：310018。

地铁线路：1号线文海南路地铁站（B口）出站，前行约100m到浙江水利水电学院（南门）。

食宿安排：按学校新冠疫情防控指示，校内招待所和食堂均不对外开放，来校培训、考试期间的食宿不做统一安排，需自行解决。

联系：13588862977（李老师），191688291@qq.com

13515717784（孙老师），185409098@qq.com

四、缴费事宜

1. 培训费发票开具准备工作

1) 增值税普通发票为电子发票，培训人员需提供收件电子邮箱，开票所需信息：

①开票单位名称，②纳税人识别号；

2) 增值税专用发票为纸质发票，开票所需信息：①开票单位名称，②纳税人识别号，③地址及电话，④开户银行及账号。

2. 缴费方式

1) 对公转账缴纳

户 名：浙江水利水电学院

开户行：中国农业银行股份有限公司杭州钱塘支行

账 号：19033101040013887

2) 微信扫码缴纳

(1) 扫如下学校培训班收费二维码，其中新证培训扫“a.培训费3”，复审培训扫“b.培训费4”；

(2) 在缴费界面上按发票类型填全信息；

(3) 输入金额完成缴费。



a.培训费3



b.培训费4



附件 1

浙江省特种作业操作证申请表

姓 名		性 别		出生年月		贴一寸照片
身份证号码						
工作单位				学 历		
通讯地址				手 机 号 码		
申请作业 类 别				准 操 项 目		
个人承诺	<p>本人身体健康，并无妨碍从事相应特种作业的器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症以及其他疾病和生理缺陷。填写的个人信息和报名材料内容真实。</p> <p>本人对以上信息的真实性负责，如有隐瞒，相关责任全部由本人承担。</p> <p style="text-align: right;">（本人签字）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					
培训机构 意 见	<p>（盖章）</p> <p>年 月 日</p>					
考核部门 意 见	<p>（盖章）</p> <p>年 月 日</p>					
审核审批 意 见	<p>（盖章）</p> <p>年 月 日</p>					

填报日期： 年 月 日

附件 2

浙江省特种作业操作证复审（换证）申请表

姓 名		性 别		出 生 年 月		贴一寸照片
身份证号码				学 历		
工作单位				初领证 日 期		
通讯地址				手 机 号 码		
申请作业 类 别				准 操 项 目		
声明承诺	<p>自取证以来一直从事相应作业，没有违章操作造成严重后果，没有 2 次以上违章行为；没有其他安全生产违法行为受到行政处罚的情况。</p> <p style="text-align: center;">（用人单位盖章）</p> <p style="text-align: center;">（本人签字）： 年 月 日</p>			<p>本人身体健康，并无妨碍从事相应特种作业的器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症以及其他疾病和生理缺陷。填写的个人信息和报名材料内容真实。本人对以上信息的真实性负责，如有隐瞒，相关责任全部由本人承担。</p> <p style="text-align: center;">（本人签字）： 年 月 日</p>		
培训机构 意 见	<p>（盖章）</p> <p>年 月 日</p>					
考核部门 意 见	<p>（盖章）</p> <p>年 月 日</p>					
审核审批 意 见	<p>（盖章）</p> <p>年 月 日</p>					

填报日期： 年 月 日