



昆山市顺通职业培训学校

关于开展一般生产经营单位的主要负责人、安全管理人员 专项培训的通知

昆山市各生产经营单位：

根据《中华人民共和国安全生产法》、《江苏省安全生产监督管理规定》、《生产经营单位安全培训规定》、《江苏省安全生产条例》等的相关要求，为进一步强化生产经营单位的安全生产主体责任，按照昆山市应急管理局有关规定组织开展各项安全管理员培训班，考核合格颁发《安全培训合格证》书（相关生产经营单位通用），专项培训班有关事项通知如下：

一、参培对象：

一般生产经营单位的的主要负责人、安全生产管理人员、班组长及从事安全工作的相关从业人员。

二、专项安全管理培训班：1、包装材料业安全管理；2、仓储业安全管理；3、外包单位安全管理；4、职业卫生与健康安全管理；5、危化品安全管理；6、有限空间安全管理；7、班组长安全管理；8、特殊岗位安全管理；9、餐饮业安全管理；10、酒店与住宿业安全管理；11、文化娱乐业安全管理；12、商业综合体安全管理；13、安全管理全英文班（针对外籍人员，每年二班）。

三、培训课时：总学时 32 课时，线上（远程教育平台）自学 16 学时，通用教材（部版），线下集中培训 16 课时，或线上学习 16 课时。

四、发放专项辅助课件，线下集中培训课程内容：（1）、安全生产相关法律法规；（2）、安全生产应急体系建设；（3）、职业危害管理及最新法规解读；（4）、事故调查处理及典型案例分析；（5）、应急管理、风险管控双重预防措施；（6）、企业安全生产标准化与现代企业安全管理，（7）、安全管理能力体验。

五、线上班，完成自学课程再进行线上学习，线上班即报即学，学完即考试，线上班仅针对特殊情况的学员。

六、线下集中培训班：

1、定于 2023 年 4 月 11 日至 12 日开班，培训当日上午 8:30 前报到，每班 150 人额满顺延下期培训班。

- 2、专项安全管理培训班每月将各开班一次，详情见学校培训计划公示、通知。
- 3、培训地址：昆山市顺通职业培训学校，青阳南路 79 号；
- 4、完成全部课程，本人携带有效证件，参加计算机考试。
- 5、提供工作餐、校内免费停车。

七、培训费用、报名方式及注意事项：

- 1、新领证人员：培训费用 460 元/人；复审 230 元/人（每年参加再培训）。
- 2、报名方式：现场报名或线上（远程教育平台）报名；
- 3、报名材料：参培单位盖章的培训报名表、身份证正反面复印件 1 份、学历证明 1 份、证件照 2 张；

4、注意事项：

- (1)、报名资料可在学校远程教育平台：www.stycjy.com 下载；
- (2)、参培回执：参培人员回执及时发送至 ks@ksstxx.com
- (3)、报名时请备注线下集中培训班，或线上班。
- (4)、凡昆山市所有相关生产经营单位的初领证、或持证需要复审人员均可报名。

八、咨询服务：

- (1)、电话：57361703、57725086、57708151
- (2)、网址：www.ksstxx.com
- (3)、远程教育平台：www.stycjy.com
- (4)、邮箱：ks@ksstxx.com
- (5)、公众号：顺通培训学校



扫码报名

公交线路：52、34、17 至青阳路南河路站下，至青阳路与远轻路交叉口。

说明：登录学校远程教育平台，或进入学校公众号即可报名、报名表格下载、资料提交（包括开票资料）、缴费、线上课程学习，模拟考试练习。

希报名学员及时进行线上自学和准时参加线下集中培训或线上课程学习。

特此通知

昆山市顺通职业培训学校

2023 年 3 月 16 日

附件 1:

参培回执 (发送至 ks@ksstxx.com)

选 择		线下集中培训 <input type="checkbox"/>		线上班 <input type="checkbox"/>	
姓名	性别	单位全称	职务	联系方式	培训类别 (主要负责人、安全管理人员、班组长、相关从业人员、其他)

生产经营单位安全管理 培训报名申请表

姓名 (*必填)		性别 (*必填)	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	学历 (*必填)		(贴照片处)
出生年月 (*必填)	____年__月	身份证号码 或护照号码 (*必填)				
所在单位 (*必填)			联系电话 (*必填)			
单位所属区镇 (*必选)	开发区 <input type="checkbox"/> 张浦镇 <input type="checkbox"/> 巴城镇 <input type="checkbox"/> 锦溪镇 <input type="checkbox"/>	高新区 <input type="checkbox"/> 周市镇 <input type="checkbox"/> 千灯镇 <input type="checkbox"/> 淀山湖镇 <input type="checkbox"/>	花桥镇 <input type="checkbox"/> 陆家镇 <input type="checkbox"/> 周庄镇 <input type="checkbox"/> 其 他 <input type="checkbox"/>	职务 (*必填)		
单位地址						
申请类别 (*必选)	主要负责人 <input type="checkbox"/> 安全管理人员 <input type="checkbox"/> 班组长 <input type="checkbox"/> 相关从业人员 <input type="checkbox"/> 特殊岗位人员 <input type="checkbox"/> 其 他 <input type="checkbox"/>					
合格证书号 (复训填写)			上次复审 (复训填写)	____年__月__日		
选 择	线下集中培训 <input type="checkbox"/>			线上班 <input type="checkbox"/>		
用人单位 培训部门信息	部门主管姓名及联系方式： 姓名：_____ 电话：_____ 邮箱：_____ <div style="text-align: right;"> 单位盖章： 日期：____年__月__日 </div>					
提供相关资料	<input type="checkbox"/> 身份证复印件（正、反面）一份 A4（初训提供） <input type="checkbox"/> 学历证或户口本复印件 一份 A4（初训提供） <input type="checkbox"/> 一寸或二寸免冠彩色照片 2 张（初训提供） <input type="checkbox"/> 证件原件（复训提供） <input type="checkbox"/> 一寸或二寸免冠彩色照片 1 张（复训换证提供） 声明：本人对所填写和提交材料的真实性负责。 <div style="text-align: right;"> *申请人（签字）：_____ 日期：____年__月__日 </div>					

备注： 1、此表请打印或正楷填写好并盖章（公章或部门章），在开课当日前提交培训机构；
 2、持证人员离开原工作单位，应及时参加复审并变更单位名称；
 3、上一年度未参加复审学员须重新领证。