

**北京中经科环技术培训有限公司**

关于举办《建筑与市政施工现场安全卫生与职业健康通用规范》（GB55034-2022）培训的通知

主办单位： 北京中经科环技术培训有限公司

时 间： 2022年6月7日- 11日

地 点： 陕西省西安市

《建筑与市政施工现场安全卫生与职业健康通用规范》(以下简称规范)是强制性工程建设规范，将于2023年6月1日正式实施。

基于我国近年来建筑与市政施工现场职业健康安全和环境管理的经验和教训，借鉴《职业健康安全管理体系 要求及使用指南》(GB/T45001-2020)和《环境管理体系 要求及使用指南》(GB/T24001-2016)要求，住建部组织编制了本《规范》，形成了一套较为完整的适用于建筑与市政施工现场的HSE管理要求，尤其是在施工现场安全管理上，针对14类常见的安全事故，明确了最新的管理要求。《规范》实施的同时，其它17项施工安全规范的部分强制性条文被废止。

我公司拟于2023年6月7日至11日在陕西省西安市举办《规范》培训，现将具体事项通知如下。

**一、培训目的**

通过背景介绍、条文讲解和案例分析，使广大建设行业学员了解行业现状，熟悉《规范》内容，掌握施工现场HSE管理要点，推动HSE认证标准和《规范》落地。

**二、培训对象**

本次培训课程适用于建筑与市政工程施工企业、监理单位和建设单位的领导、HSE管理人员、体系管理人员和内审员。

**三、培训内容**

1、《规范》出台背景和行业现状；

2、《规范》理解和应用；

3、《规范》和HSE认证标准的联系；

4、 案例分享。

**四、培训师资**

国家注册管理体系高级审核员，资深培训讲师。

**五、课程收益**

1、准确理解《规范》要求；

2、了解被废止的施工安全规范；

3、提高学员HSE管理能力；

4、提升企业HSE管理水平。

**六、考核发证**

考核合格后，学员可以获得或者保持HSE《内审员资格证书》。

**七、培训时间**

2023年6月7日- 11日，为期5天。

**八、培训地点**

陕西省西安市（确定具体地点后另行通知）。

**九、培训人数**

50人（为了保证培训效果，参训人数有限，先报先得，满额为止）

**十、培训费用**

1、培训费：3000 元/人（含培训费、考试费、证书费、培训期间午餐费）

2、培训费不含晚餐和住宿费用，如需相应服务，我公司可帮助安排。

付款方式：采用银行转账汇款（公对公汇款）

户 名：北京中经科环技术培训有限公司

开户行：招商银行甘家口支行

账 号：860 983 407 610 001

**十一、报名方式**

联系人员：

万老师，15910509686 (微信号15910509686)，邮箱： [3055219088@qq.com](mailto:437812518@qq.com)

**十二、其他事项**

1、请参培学员填写好《报名回执表》，并于2023年5月31日前电话或电子邮件联系我公司人员，便于做好教学准备。报名截止时间：2023年5月31日。

2、参培学员往返培训地点的路费自理，请自行前往培训地点，如需安排接、送站，请提前与我公司联系人员沟通。

**附件：**

《报名回执表》

北京中经科环技术培训有限公司

2023年5月5日

附件：

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 电子邮件、微信 | |  | | | | | | |
| 姓 名 | | 性别 | 部 门 | | 职 务 | | 手 机 | 身份证号码 |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
| 对本次培训内容的要求及建议： | | | | | | | | |
| 发  票  信  息  请  认  真  填  写 | 单位名称 | | |  | | | | |
| 税 号 | | |  | | | | |
| 单位地址 | | |  | | | | |
| 单位电话 | | |  | | | | |
| 开户银行 | | |  | | | | |
| 银行账号 | | |  | | | | |
| 所需发票 | | | □ 增值税专用发票 □ 增值税普通发票 | | | | |

**登记表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QMS □ EMS □ OHS □ Q+50430 □ 其他 □** | | | | | | | | | | | | |
| **培训机构** | |  | | | **授课老师** |  | | **班主任** |  | | | |
| **培训时间** | |  | | | **出勤时间** |  | | **出勤人数** |  | | | |
| **序号** | **单位名称** | | **姓名** | **性别** | **部门** | **身份证号** | **手机** | **签名** | **食住** | **照片** | **教材** | **备注** |
| **1** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |