

内江市物业管理协会文件

内物协〔2024〕19号

内江市物业管理协会 关于举办中级消防设施操作员（监控方向） 培训班的通知

各物业服务企业、相关单位：

2019年6月26日，应急管理部消防救援局发布〔2019〕154号文件，该文件要求全国从2020年1月1日起贯彻实施《消防设施操作员国家职业标准》2019版（职业编码：4-07-05-04）。新标准将证书分为2个职业方向且互不通用，要求操作带有联动功能的消防控制室值班人员应取得中级消防设施操作员资格证。为全面推行国家职业资格证书制度的贯彻落实，进一步提高物业服务企业消防设施操作人员的业务技能，减轻企业的经济支出，协会将联合宜宾市众安消防职业培训学校开展消防设施操作员（中级）职业技能培训。为顺利完成此次培训，现将有关事宜通知如下：

一、培训对象

从事建（构）筑物消防设施运行、操作和单位消防安全管理人员，要求**高中（或同等学历）**及以上学历，具有较好的分析、观察、判断、表达和计算能力，空间感、形体知觉、

色觉、视觉、嗅觉听觉正常，四肢健全，手指、手臂灵活，动作协调，年龄要求 在 24 周岁至正常退休年龄之前。

二、报名时间：2024年7月18日至2024年7月19日，填写报名表（附件1）至协会秘书处，秘书处联系人：王川 13158587807，0832-2183456。

三、培训内容：中级消防设施操作员（职业方向：消防设施监控操作/消防设施检测维修保养）。

四、理论、实操培训时间和地点

培训时间：2024年7月25日-7月27日（理论课程3天，为线上培训，实际操作课程1天，时间待定，在收到鉴定站缴费通知后进行）

培训地点：内江市东兴区北环路988号四季康城12号楼2单元5楼。

五、收费标准及缴费方式

中级消防设施操作员（消防设施监控操作方向）培训班收费标准如下：

1、全国统一价：2755 元/人（考试未通过的学员可免费培训一次，如还未通过则全额退还培训费用）。

2、协会协议价：2088 元/人（不含未通过免费培训和全额退还培训费）；

3、培训期间学员的食宿费用自理。

4、培训费转账账户或者现场缴费。

名称：宜宾市众安消防职业培训学校有限公司

税号：91511500MACGLDLA9N

单位地址：四川省宜宾市临港经开区国兴大道港园路西段 35 号四川朵唯智能云谷 1 幢 9 层

开户银行：宜宾市商业银行股份有限公司三江支行

银行账户：23301201000021994

备注：国家考试鉴定费由考生自行缴纳，在预约报考时鉴定站官网上扫码缴费并向鉴定站申请开具发票；四川省消防救援总队消防行业职业技能鉴定站依据《四川省发展和改革委员会 四川省财政厅关于重新公布全省人力资源社会保障部门行政事业性收费的通知》（川发改价格[2017]472 号）文件鉴定收费标准进行收费，中级工理论考试费 35 元，技能操作考核费 220 元，共计 255 元。

六、开票说明

学校可为需要开票培训单位开具普通增值税发票，请务必让参训学员携带本单位开票信息复印件到校办理开票手续。

附件 1 中级消防设施操作员（监控方向）培训班报名表

附件 2 鉴定考试报名准备材料（可报名后学校指导准备）

附件 3 工作经历证明（可报名后学校指导准备）

附件 4 高中学历证明（可报名后学校指导准备）



附件 1

中级消防设施操作员（监控方向）培训班报名表

序号	单位名称	姓名	联系电话	开票信息	备注

附件 2

鉴定考试报名准备材料

1. 本人身份证**原件拍照**及彩印件 1 份；
2. 高中毕业或同等学历的证书**原件拍照**及彩印件 1 份(如遗失，可联系之前就读学校出具《高中学历证明》见附件 5；或提供户口簿本人信息页且学历必须为高中、中专、职高或以上，见附件 4 模板)；
3. 出具在消防或消防相关岗位累计工作满 6 年以上的《工作经历证明》(有统一模板，见附件 3) 2 张，**加盖单位鲜章并签字按手印**；
4. 小 2 寸个人近期**彩色标准证件照 2 张及同版电子档 1 份**(jpg 或 png 格式，分辨率不低于 300*420，容量不低于 30Kb)，不可通过纸质照片扫描、翻拍等形式获取；
5. 需要增值税发票的人员，必须携带本公司开票信息。

附件3

工作经历证明

四川消防救援总队消防行业职业技能鉴定站：

兹有我单位员_____身份证号码：_____,
自_____年__月入职从事消防安全（相关专业也可）已有
年。

特此证明。

本单位承诺，以上信息真实有效，仅作为该员工报考消防行业职业技能鉴定时使用。

单位落款（盖章）：

报考人员（承诺人）签字：

年 月 日

注：单位公章须为有效章，且可在网上查询到该单位信息；相关专业应届毕业生，无需提交此页证明。

附件 4

高中学历证明

四川省消防救援总队消防行业职业技能鉴定站：

兹有我校学生_____，证件号码_____，
自_____年____月在我校高中毕业。

特此证明。

我校郑重承诺，以上信息真实有效，仅作为该生报考消防行业职业技能鉴定时使用。

_____ (盖章)

年 月 日