

中国锅炉与锅炉水处理协会

湖南省特种设备检验检测研究院

关于举办《锅炉安全技术规程》

宣贯培训报名的通知

各有关单位及个人：

国家市场监督管理总局于2020年10月29日颁布实施了《锅炉安全技术规程》（以下简称“《锅规》”），为了使相关人员更准确地理解该技术法规，顺利开展锅炉设计、制造、安装（含调试）、改造、修理、使用、检验等各环节工作，中国锅炉与锅炉水处理协会联合湖南省特种设备检验检测研究院举办的《锅规》宣贯培训将于5月10日在湖南省岳阳市召开。现将宣贯培训的有关事项通知如下：

一、宣贯对象

各级特种设备安全监察人员；锅炉制造、安装、维修、改造单位、检验检测机构、使用单位有关技术人员（自愿参加）。

二、宣贯内容

培训将邀请主要起草人员对《锅规》进行详细解读，详细阐

述此次修订的主旨和历史沿革，逐一回应修订中提出的不同观点，并加以讨论和梳理，确保学员能够充分理解和掌握此次《锅规》修订的目的和精髓。

三、宣贯时间、地点

(一) 报到时间：2021年5月9日

宣贯时间：2021年5月10~12日

(二) 宣贯地点：湖南省岳阳市云梦宾馆

地 址：湖南省岳阳市岳阳楼区云梦路121号

(三) 乘车路线：

(1) 三荷机场至宾馆：全程22.2公里打车约45分钟，车费约60元。乘坐三荷机场公交快线约1小时30分钟，在市委站同站换乘29路/20路到东风广场下车即可。

(2) 岳阳东站至宾馆：全程10.4公里打车约30分钟，车费约30元。乘坐公交车约1小时20分钟，岳阳东站上车55路18站后，在步行街北辅道同站换乘29路在东风广场下车即可。

四、宣贯费用

(一) 培训费用

培训费1600元/人（特种设备安全监察人员为800元/人），以上费用包含授课费、资料费等。

上述费用请于4月25日前汇入以下账户：

户 名：湖南省特种设备检验检测研究院

账 号：591174248792

开户行：中国银行股份有限公司长沙市湘府路支行

注：转账时请务必在备注中注明“锅规宣贯”。

（二）本次培训可以现场缴费，但只收取现金，参培人员在报到时请将汇款凭证原件或复印件交于会务组。

（三）食宿由主办方统一安排，其费用自理（标间合住标准220元/人·天，单住标准340元/人·天）。

五、报名方式及其他要求

1、自本通知发布之日起开始接受报名，请各相关单位及人员在4月25日前将《锅规》宣贯培训报名回执（详见附件1）发至邮箱372994487@qq.com。

2、根据疫情防控要求，参训学员必须无发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、恶心呕吐、腹泻、头痛等症状，且14日内无进出中高风险地区，无接触疑似、确诊患者史，且需填写《疫情防控个人健康信息承诺书》（详见附件2）。培训期间，参训学员进入教室必须佩戴口罩、配合测量体温、出示健康码、用洗手液消毒。培训期间，非必要不得离开培训基地。

3、考虑到新冠疫情变化的不确定性，本活动若因当地防控要求等原因需要调整或推迟时，主办方将按参加人员所填写的报名信息，以手机或短信方式及时告知相关人员。

六、联系方式

联系人：湖南省特种设备检验检测研究院考试培训中心

李 赫：13975804116

马运林：13755130876

中国锅炉与锅炉水处理协会

王尚晶：18701341133

湖南省岳阳市云梦宾馆

熊克菊：18707300888

附件：1. 《锅规》宣贯培训报名回执

2. 疫情防控个人健康信息承诺书

中国锅炉与锅炉水处理协会



湖南省特种设备检验检测研究院



2021年4月2日

附件 1:

《锅规》宣贯培训报名回执

单位名称				
单位地址				
参会人员姓名	性别	职务	联系电话	住宿需求
				<input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 单间
				<input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 单间
				<input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 单间
				<input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 单间
				<input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 单间
				<input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 单间
发票类型	<input type="checkbox"/> 普 票 <input type="checkbox"/> 专 票			
纳税人名称			纳税人识别号	
开户行名称			开户行账号	
税务登记地址			税务登记电话	

附件 2:

疫情防控个人健康信息承诺书

姓 名		身份证号	
单位所在地	省 市(州)	手机号	
本人承诺： 1、本人没有被诊断肺炎确诊病例或疑似病例； 2、本人没有与肺炎确诊病例或疑似病例密切接触； 3、本人过去 14 天没有与来自疫情重点地区人员有密切接触； 4、本人过去 14 天没有去过疫情重点地区； 5、本人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察； 6、本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状； 为保障本次培训班的顺利开展，我将严格按照本次会务组和培训酒店要求、遵守有关规定，配合会务人员做好疫情防控工作，做好个人和公共卫生防护，如违反规定后果自负。 本人对上述提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。 承诺人： 时 间： 年 月 日			