

四川鑫永宏健康管理有限公司文件

川鑫〔2025〕014号

关于举办罗江区用人单位 主要负责人和职业健康管理人员培训的通知

各用人单位：

为贯彻落实《中华人民共和国职业病防治法》《工作场所职业卫生管理规定》《国家卫生健康委办公厅关于进一步加强用人单位职业健康培训工作的通知》《四川省卫生健康委员会关于进一步规范用人单位职业健康培训工作的通知》等相关法律法规要求，持续强化用人单位职业病防治主体责任，四川鑫永宏健康管理有限公司位于德阳市旌阳区太华山路北段2号，并成功通过四川省职业安全健康协会备案管理，为提升用人单位职业病防治能力和职业健康管理水平，本公司将在罗江区举办一期用人单位主要负责人和职业健康管理人员培训班，具体通知如下：

一、培训对象

用人单位主要负责人和职业卫生管理人员。

二、培训内容

- （一）职业病防治相关法律法规和规章解读；
- （二）职业病危害防治基础知识；

- (三) 用人单位职业病防治管理要求;
- (四) 职业病危害因素的识别和控制;
- (五) 职业健康监护与检查;
- (六) 职业健康工作实践经验交流。

三、培训时间、地点

- (一) 培训时间 (上午8:30报到)

复 训: 2025年6月24日

新训/换证: 2025年6月24日-2025年6月25日

- (二) 培训地点:

德阳市纪检监察干部培训中心 (四川省德阳市罗江区鄢御路与罗吴路交叉口西北500米)

四、收费标准

- (一) 培训费用: 新训/换证680元/人、复训450元/人;

(二) 缴费方式: 提前对公转账或现场缴费, 对公转账请提交转账凭证;

- (三) 培训费需对公转账单位, 账户信息如下:

开户名称: 四川鑫永宏健康管理有限公司

开户银行: 长城华西银行股份有限公司德阳高新科技支行

开户账号: 1013120000000919

五、参训资料准备 (培训人员均需准备以下资料)

1. 打印填写《四川省用人单位主要负责人和管理人员职业健康培训档案表》信息确认无误加盖公章 (详见附件1);
2. 身份证复印件1份;
3. 两寸免冠白底彩色照片1张;

4. 打印培训效果与质量评估表加盖公章，培训完毕后填写（详见附件2）；

六、培训公示、证书查询与下载

（下载查询地址：http://zy_jkgs.czax.org/）

七、报名方式

请各单位扫描下方二维码报名登记，如有疑问联系工作人员。

联系人及电话：吉文敏 13700932301 0838-2378806

杨 宇 17380227021



八、注意事项

根据相关规定，所有培训考试必须本人参加、本人签字，不得代签或造假。

附件：1. 职业健康培训档案表（需加盖公章）

2. 培训效果与质量评估表（需加盖公章）

四川鑫永宏健康管理有限公司

2025年6月4日



附件1

四川省用人单位职业健康培训档案表

学 号:

姓 名		性别		出生年月		照片粘贴处
职务/职称		身份证号码				
学 历		联系电话				
单位名称 (需盖公章)						
单位地址					邮 编	
资格类别	☐ 职业健康负责人 ☐ 职业健康管理人员					
单位类型	请在下列对应单位类型前划“√”，选择“其它行业类”的需在括号内注明详细类别。 ☐煤炭采选业 ☐石油和天然气开采业 ☐金属、非金属矿采选业 ☐工程建筑业 ☐冶金、建材 ☐化工、石化及医药 ☐轻工、纺织、烟草加工制造业 ☐机械、设备、电器制造业 ☐电力、燃气及水的生产 ☐运输、仓储、科研、农林 ☐其他 ()					
此表所填内容完全属实，如有虚假由本人负全部责任。 本人签名:						
☐新训 ☐换证 ☐第一次复训 ☐第二次复训						

附件2

培训质量与效果评估表

培训班名称：职业健康

培训时间：

评估单位：（盖章）

调 查 内 容	非常 满意	满意	可接受	不满意
1、本次培训教师	☐	☐	☐	☐
建议：				
2、本次培训的授课内容	☐	☐	☐	☐
建议：				
3、本次培训的时间安排	☐	☐	☐	☐
建议：				
4、本次培训的讲义资料	☐	☐	☐	☐
建议：				
5、本次培训的后勤服务	☐	☐	☐	☐
建议：				
6、本次培训的教学质量	☐	☐	☐	☐
建议：				
7、本次培训教师的态度、方法、讲解能力	☐	☐	☐	☐
建议：				
8、本次培训的教学效果	☐	☐	☐	☐
建议：				