

浙江省模具行业协会文件

浙模协〔2022〕40号

关于开展2022年浙江省精益生产与智能制造技术高技能人才研修班的通知

各有关单位：

根据《浙江省技能人才评价管理服务中心（浙江省继续教育院）关于公布2022年浙江省高技能人才研修项目计划的通知》（浙技评〔2022〕22号）要求，由浙江省模具行业协会承办2022年浙江省精益生产与智能制造技术高技能人才研修班，现将研修班有关事项通知如下：

一、研修管理

本次高技能人才研修班由浙江省技能人才评价管理服务中心（浙江省继续教育院）主办，由浙江省模具行业协会承办。

二、研修内容

（一）智能制造与精益生产——精益思想在先进制造业人才培养中的应用

（二）智能制造与精益生产——精益智能制造人才培养体系构建与实施路径

（三）精益系列课堂教学——TPM在工厂日常工作中的应用

（四）精益系列课堂教学——A3报告的构建与落地

(五) 精益系列课堂教学——标准化作业到作业标准化

(六) 精益系列课堂教学——VSM的运用

(七) 精益系列课堂教学——目标管理法

(八) 精益系列课堂教学——QC小组

三、研修形式

邀请专家学者，采取主题报告、专题研讨、学术交流、现场教学等方式，开展研修。

四、研修对象

我省技能大师工作室领办人、技术能手等一线高技能人才，已取得高级工及以上职业资格或具有中级及以上专业技术职称的技术技能人才，山区26县乡村技术技能人才，从事制造业相关领域技术人员，职业院校相关教师等。

五、研修时间和地点

研修时间：2022年11月10日至14日，为期5天。
11月10日上午12时前报到，14日下午16时后返程。

报到及研修地点：杭州市西湖区申花路796号（紫金港国际饭店）

六、其他事项

(一) 报名方式：请参训人员于10月28日17:00前将报名表盖章后扫描件（附件1）发送至浙江模协秘书处（邮箱：3394591379@qq.com），邮件命名为：姓名+单位+研修班报名材料。

(二) 研修费用：本次培训班参照《浙江省财政厅 中共浙江省委组织部关于印发省级省级机关培训费管理规定

的通知》（浙财行〔2022〕13号），本次培训食宿统一安排，费用为2750元/人（含培训费、学习资料费、餐费、住宿费等），由浙江省模具行业协会统一收取并开具电子发票。学员往返交通费自理。

（三）疫情防控：学员须72小时内核酸检测阴性、行程码和健康码为绿码且体温正常、无相关症状（干咳、乏力、咽痛、腹泻等）；不是既往感染者（确诊病例或无症状感染者）、感染者的密切接触者；近2周无流行病学史（到过中高风险地区或近距离接触过来自中高风险地区人群）。

学员要积极配合做好疫情防控工作，凭健康申报承诺书（附件2）、个人健康绿码、行程码、身份证原件签到。学员应自备一次性医用外科口罩，培训期间须全程佩戴口罩。

（四）考核要求：根据学员到课率及研修成效情况，经评估合格，由省技能评价中心颁发《高技能人才研修结业证书》。

七、联系人及联系方式

联系人：杨 英 18895337875

闫毓辰 17716502642

附件1. 浙江省精益生产与智能制造技术高级能人才研修班报名表

2. 高技能人才研修班学员14天健康申报表（承诺书）



附件1

浙江省精益生产与智能制造技术高级能人才 研修班报名表

姓名		性别		出生年月		照 片
民族		政治面貌		学历		
职业工种		职业资格 名称		职业技 能等级		
身份证号 码						
联系电话				微信号		
工作单位				通讯地址		
主要工作 经历						
主要工作 业绩和荣 誉						
单位审核 意见	盖章 年 月 日					
学员确认	保证上述所填信息及提供的材料真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。 学员签名： 年 月 日					

附件2

高技能人才研修班学员 14 天健康申报表（承诺书）

姓 名		所在单位	
健康码	<input type="checkbox"/> 绿 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 红	联系电话	
近两周本人身体健康状况	有无出现过发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	有过上述症状，具体症状为：		
是否是既往感染者（确诊病例或无症状感染者）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否是感染者的密切接触者			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
近 2 周是否有流行病学史（到过高风险地区或近距离接触来自高风险地区人群）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否为须做核酸检测者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	2 次核酸检测结果	<input type="checkbox"/> 阴性 <input type="checkbox"/> 阳性 <input type="checkbox"/> 阴性 <input type="checkbox"/> 阳性
是否为须做肺部影像学检查者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	肺部影像学检查结果	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常
<p>个人承诺</p> <p>本人主动申请参加研修活动，已知晓研修学员须符合疫情防控规定的健康标准。愿作出以下承诺： 本人在研修前 14 天内健康码为绿码且体温正常、无相关症状（干咳、乏力、咽痛、腹泻等）；不是既往感染者（确诊病例或无症状感染者）、感染者的密切接触者；近 2 周无流行病学史（到过中、高风险地区或近距离接触来自中、高风险地区人群）。</p> <p>若有隐瞒行程、隐瞒病情、故意压制症状、瞒报漏报健康情况，愿意接受追究相应责任的处理。</p> <p style="text-align: right;">本人签名：</p> <p style="text-align: right;">2022 年 月 日</p>			