甘肃省环境保护产业协会文件

甘环协〔2023〕5号

关于举办2023年第一期建设项目工程环境监理技术人员培训班的通知

各有关单位：

为推进和规范甘肃省建设项目工程环境监理，加强行业管理，规范省内环境监理市场，提高环境监理队伍的从业能力，根据甘肃省环境保护产业协会《甘肃省建设项目工程环境监理能力等级评价管理办法》有关要求，甘肃省环境保护产业协会将开展2023年第一期建设项目工程环境监理技术人员培训工作，现将有关事宜通知如下：

1. 培训内容及师资

拟邀请省生态环境厅相关领导、环境监理知名专家，具体讲授以下内容：

1. 环境保护相关法律法规和标准
2. 相关法律、行政法规、部门规章；
3. 建设工程环境保护基础知识：大气环境、地表水、地下水、声环境、生态环境、固体废物、环境风险、环境监测、核与辐射等。
4. 环境监理涉及相关标准
5. 污染防治技术规范。
6. 环境影响评价程序及验收程序、国家相关环境保护竣工验收要求
7. 环境监理概述：概念、目的、意义；
8. 环境影响评价及审批程序
9. 环境影响评价文件编制要求
10. 环境影响评价技术导则介绍
11. 环境影响评价报告书主要内容
12. 建设项目竣工验收管理办法
13. 相关环保验收技术规范
14. 环境监理工作内容及程序
15. 环境监理工作内容：

设计阶段环境监理工作内容；

施工阶段环境监理工作内容；

试运行阶段环境监理工作内容;

1. 环境监理工作方法：

《建设工程监理规范》相关规范标准。

1. 环境监理工作程序：

总体工作程序；

准备及设计阶段环境监理工作程序；

施工阶段环境监理工作程序；

试运行阶段环境监理工作程序；

1. 环境监理案例
2. 固体废物处理处置项目环境监理案例；
3. 土壤污染治理项目环境监理案例；
4. 交通建设项目环境监理案例；
5. 生态建设项目环境监理案例；
6. 施工期间环境影响较大的建设项目环境监理案例。
7. 考核方式

建设项目工程环境监理技术人员培训的考核方式为考勤加考试，考勤占比20%。考试试题由甘肃省环境保护产业协会统一组织命题。

1. 培训安排

签到时间：2023年3月2日下午14:00-17:00

培训时间：2023年3月3日-4日

上 午：9:00-12:00，下午：14:30-17:30

培训地点：兰州君通长城宾馆（原八一宾馆）宴宾楼一楼延安厅

1. 培训须知
2. 报名方式

 请登录甘肃省环境保护产业协会网站“http://www.gsaepi.com/”下载参会回执，或在本会议通知附件中查找；填写回执后于2023年03月01日前发送至我协会邮箱gshbcyxh@126.com；

1. 提交资料

参训人员将第二代身份证复印件一份，近期一寸免冠彩色照片两张（用于培训合格证书制作）邮寄至兰州市城关区甘南路171号兰海商贸城甘肃省环境保护产业协会。

1. 培训合格证书
2. 发放单位：甘肃省环境保护产业协会
3. 证书名称：甘肃省建设项目工程环境监理技术人员培训合格证
4. 证书内容：培训人员的姓名、照片、身份证号、证书编号、发证日期；
5. 证书有效期：三年。

联 系 人： 常嘉颖 孟玥

联系电话： 13321219432 18797185900

地 址：甘肃省兰州市城关区甘南路171号兰海商贸城院内

电子邮箱：gshbcyxh@126.com

附件：2023年第一期建设项目工程环境监理技术人员培训班报名表

甘肃省环境保护产业协会

2023年2月27日

**附件：**

|  |
| --- |
| **2023年第一期建设项目工程环境监理技术人员培训班报名表** |
| **报名 单 位** |
| **\*单位名称** |  | **\*联系人** |  |
| **\*邮编** |  | **\*联系方式** |  |
| **\*通讯地址** |  |
| **参培人员** |
| **序号** | **\*姓名** | **\*性别** | **\*身份证号** | **\*手机** | **\*邮箱** | **\*是否住宿** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| （如不够，请另附表格填写） |
| **住 宿 学 员 请 继 续 填 写 此 栏(住 宿 费 用 自 理）** |
| **\*住宿日期** | 2月28日 🞎 3月1日 🞎 |
| **\*所需房型** | 标准间 🞎 |
| **\*住宿标准** | 华联宾馆：标间260元（含早餐）🞎  |
| **证书邮寄地址** |
| 收件人 |  |
| 联系方式 |  |
| 地址 |  |
| 备注 | 1、\*如果有需要与认识的参培学员合住一个房间的，请提前告知会务组； |
| 1、\*如果发票邮寄地址与第三排通讯地址一致则发票处可不写； |
|  | 2、\* 标注为必填内容，谢谢配合。 |