

绍兴市人力资源和社会保障局办公室文件

绍市人社办发〔2021〕26号

绍兴市人力资源和社会保障局办公室 关于举办 2021 年全市高技能 人才研修班的通知

各区、县（市）人力资源和社会保障局，市级有关单位：

根据《绍兴市人力社保局 绍兴市财政局关于印发<绍兴市职业技能提升行动实施方案（2019-2021）>的通知》（绍市人社发〔2019〕74号）精神，为进一步提升高技能人才的理论水平、专业素养以及实操能力，经研究，决定举办 2021 年全市高技能人才研修班，现将有关事项通知如下：

一、研修项目

开设企业人力资源管理师、劳动关系协调员、机器人系统

集成、智能控制、焊接精英、农村生活污水运维、工业废水处理、农村电商助力精准扶贫与乡村振兴、跨境电商运营与海外数据化推广、养老服务员、民宿管家、企业数据智能化应用与安全管理、装配式建筑技术与应用 13 个高级研修班。

二、研修形式

邀请知名专家学者，采取集中授课、专题研讨、现场教学等形式。

三、研修对象

- （一）我市生产、教学一线技术骨干、实训指导教师；
- （二）各企事业单位优秀高级技工；
- （三）各行业领域成绩突出的技师、高级技师；
- （四）推动农业升级、农村进步、农民发展，推进技能致富，促进乡村振兴战略实施的技能人才。

四、研修时间和地点

具体开班时间和培训地点详见附件 1《开班计划表》。

五、培训费用

（一）培训期间学员培训费根据《绍兴市人力资源和社会保障局 绍兴市财政局关于做好职业技能提升行动专账资金使用管理工作的通知》（绍市人社发〔2020〕20 号）精神，由各区、县（市）人社部门在专账资金中列支。往返交通费由派出单位承担。

(二)研修班培训补贴计入劳动者每年三次培训补贴范围。

六、推荐名额

各研修班推荐名额分配如下：市直有关单位4人，区、县（市）人社部门各6人。市直和各区、县（市）推荐名额可相互调剂。

七、推荐程序

(一)推荐工作以各区、县（市）人社部门、市级行业主管部门为归口单位，采取单位推荐、逐级审核的办法进行。

(二)申请参加培训的人员须提交以下材料：

- 1.《绍兴市优秀高技能人才研修班申请表》1份（附件2）。
- 2.居民身份证、职业资格证书复印件、其他相关证明材料复印件各1份。

(三)各区、县（市）人社部门、市级行业主管部门按研修项目（班次）对申请材料进行初审、分类汇总，并于开班日10天前报市人力社保局职业技能开发指导中心（纸质及电子材料）。

(四)研修班计划招收学员40人/班，满额即止。市人力社保局职业技能开发指导中心审核确定参加培训人员名单。

八、其他

各区、县（市）人社部门、市级行业主管部门要高度重视，积极组织，共同做好2021年全市高技能人才研修班的推荐工作。

联系人：胡利成；联系电话：81505321；

电子邮箱：309114954@qq.com；

联系地址：绍兴市越城区曲屯路 368 号市人力资源大楼主楼 511 室。

附件：1. 开班计划表

2. 绍兴市优秀高技能人才研修班申请表

绍兴市人力资源和社会保障局办公室

2021 年 7 月 28 日



附件 1

开班计划表

序号	承接机构	研修项目	培训人数	培训天数	培训课时	培训时间	培训地点
1	绍兴文理学院教育培训中心	企业人力资源管理师高级研修	≤ 40	7	56	9月11-12日、17-18日、24-26日	绍兴文理学院
2		劳动关系协调员高级研修	≤ 40	7	56	10月15-16日、22-23日、29-31日	
3	浙江工业职业技术学院	机器人系统集成高级研修	≤ 40	9	72	9月3-7日、10月6-9日	浙江工业职业技术学院
4		智能控制高级研修	≤ 40	9	72	9月3-7日、10月6-9日	
5		焊接精英高级研修	≤ 40	9	72	9月3-7日、10月6-9日	
6	绍兴柯桥水管家职业培训学校有限公司	农村生活污水运维高级研修	≤ 40	7	56	8月23-28日	绍兴柯桥水管家职业培训学校
7		工业废水处理高级研修	≤ 40	7	56	9月13-18日	
8	绍兴职业技术学院	农村电商助力精准扶贫与乡村振兴高级研修	≤ 40	8	64	8月20-21日、26-28日、9月3-5日	绍兴职业技术学院
9		跨境电商运营与海外数据化推广高级研修	≤ 40	8	64	8月19-21日、26-28日、9月4-5日	
10		养老服务员高级研修	≤ 40	8	64	8月27-29日、9月3-4日、9月10-12日	
11		民宿管家高级研修	≤ 40	8	64	8月30-31日、9月6-8日、9月13-15日	
12		企业数据智能化应用与安全管理高级研修	≤ 40	8	64	8月13-14日、20-21日、26-29日	
13		装配式建筑技术与应用高级研修	≤ 40	8	64	10月10-17日	

附件 2

绍兴市优秀高技能人才研修班申请表

姓 名： _____

单 位： _____

培训项目： _____

绍兴市职业技能开发指导中心

二〇二一年

姓名		性别		出生年月		2 寸白底证件照
民族		政治面貌		行政职务		
职业工种		职业技能等级		专业职称		
单位通讯地址				邮政编码		
手机				微信号		
电子邮箱				传真		
主要工作经历	(可另附页)					
主要工作业绩和荣誉	(可另附页)					

单位推荐意见

(盖章)
年 月 日

区、县（市）人力社保部门或市级行业主管部门意见

(盖章)
年 月 日

市人力社保部门意见

(盖章)
年 月 日