

山东民安消防职业培训学校

鲁校培〔2024〕19号

关于举办全市初、中级 消防设施操作员培训班的通知

全市各有关单位、消防从业人员：

山东民安消防职业培训学校是经菏泽市行政审批服务局批准成立的一家职业培训学校。学校拥有规范的学习场所、标准的教学设备和一流的专业师资队伍，骨干教师持有一级注册消防工程师、中高级消防设施操作员职业资格证书，并常年聘请省内外高级消防工程师、工程师为客座教授（讲师），讲授消防理论、实操以及灭火救援等消防业务知识，全面提升学员综合素质。同时，学校以“专注消防教育培训，让社会远离火灾”为宗旨，以“培养消防安全明白人，筑牢消防安全防火墙”为目标，积极向全市机关、团体、企业、事业单位开展消防职业技能培训和教育服务。现将有关事项通知如下：

一、培训专业设置及条件

（一）初级消防设施操作员

1、报名条件：年龄 16-23 周岁，高中毕业（或同等学历）。身体健康、无心、脑血管及传染性疾病。

2、携带资料：（1）**纸质材料：**①身份证原件及正反面复印件一份；②学历证书原件及复印件一份（学历证书丢失者，用户口本个人信息页代替）；③近期免冠小二寸彩色蓝底照 2 张。

（2）电子材料：①身份证原件照片；②学历证书原件照片；③纸质同版电子照片。（照片要求与中级要求一样）

（二）中级消防设施操作员

1、报名条件：23-60 周岁，高中毕业（或同等学历），身体健康、无心、脑血管及传染性疾病且具备以下条件之一者。

（1）取得本职业或相关职业五级/初级工职业资格证书（技能等级证书）后，累计从事本职业或相关职业工作 4 年（含）以上（满 22 周岁）；

（2）累计从事本职业或相关职业工作 6 年（含）以上（满 24 周岁）；

（3）取得技工学校本专业或相关专业毕业证书（含尚未取得毕业证书的在校应届毕业生）；或取得经评估论证、以中级技能为培训目标的中等及以上职业学校本专业或相关专业毕业证书（含尚未取得毕业证书的在校应届毕业生）。（满 18 周岁）。

2、携带材料：

（1）纸质材料：①身份证原件及正反面复印件一份；②学历证书原件及复印件一份（学历证书丢失者，用户口本个人信息页

代替)；③近期免冠小二寸彩色蓝底照 2 张；④承诺书(见附件)。

(2) 电子材料：①身份证原件照片；②学历证书原件照片；
③纸质同版电子照片。

格式	JPG/JPEG	
大小	不小于 30kb	
尺寸	300*420 像素	
其他要求	近期免冠彩色蓝底照片	

二、培训学习

培训学习采取集中面授和网课学习的方式进行。学员报名后即可在手机或电脑上开通网课，随时随地可以学习。集中面授紧密结合鉴定站考核突出重点，因地制宜，灵活施教，增强教学的针对性、实效性。培训结束后，成绩合格者颁发结业证书，并为每名学员做好参加全国职业技能鉴定前的复训和模拟考试准备工作。凡入校学习的学员均享受尊贵型学员待遇，感受“入校即入家”的优越感，凡国考不及格者继续在学校免费学习，直至取得全国消防职业资格证书。同时，学校还结合用人单位需求，积极为学员就业架起友谊的桥梁和纽带。建校以来，学员皆因学校设施设备齐全、教学水平精湛、考试通过率高而深受广大学员的高度赞誉和信赖。

三、培训时间及地点

培训时间：2024 年 11 月 11 日至 11 月 15 日

培训地点：菏泽市鲁西新区丹阳路松峰办公大楼四楼西侧

四、培训费用及交纳方式

（一）初级培训：报名费 2500 元（不含参加职业技能鉴定考试费 190 元）；

（二）中级培训：消防监控方向学员报名费 3500 元，消防检测维保方向 4500 元（两项均不含参加职业技能鉴定考试费 220 元）；

（三）食宿费用：学员有食宿意愿的，经与银座佳驿连锁酒店协商，食宿费用自理。食宿费每人 90 元/人（其中，住宿费每天 60 元/人，餐费每天 30 元/人）；

（四）交纳方式：（1）转账（2）现金（3）银联卡（4）微信

（5）支付宝

联系方式

电 话：0530----5053888

联系人：黄老师：18105300506 王老师：19653078119

石老师：13173399359 王老师：15653033941

梁老师：19653077119 赵会计：17615282298



鉴定考试承诺书

本人郑重承诺：

1、本人姓名_____，身份证号码：_____。

我了解《消防设施操作员》国家职业技能标准对于消防行业职业鉴定等级对应报考条件各项要求，具备（初、中、高）级申报条件。

2、我明确知道“通过伪造、涂改准考证、身份证明或者其他不正当手段获取考试资格”将被处以“考试成绩无效，情节严重的禁考2年”的规定，承诺各类申报材料真实可信。

3、我承诺在参加考试过程中，遵守考试纪律和考场规则，服从考务管理。如出现违规、违纪行为自愿接受处理。

山东消防救援总队消防行业职业技能鉴定站保留对报考人员的各项申报条件抽查权力，如若发现考生申报条件与报考等级不符的情况，将按相关规定严肃处理。

承诺人（签名并按手印）：

年 月 日

工作经历证明

山东消防救援总队消防行业职业技能鉴定站：

兹有我单位员工_____，身份证号码：_____，
自_____年_____月入职从事消防安全(相关专业也可)已有_____年。
特此证明。

(具体内容可根据需要调整)

本单位承诺，以上信息真实有效，仅作为该员工报考消防行业
职业技能鉴定时使用。

单位落款（盖章）：

报考人员（承诺人）签字：

年 月 日

开具缴费发票申请书

山东省消防救援总队消防行业职业技能鉴定站：

本人_____,性别_____,身份证号_____,学历_____,
于____年__月__日,报名参加,工种: 消防设施操作员, 职业
技能等级: 初级/中级/高级职业, 方向: 消防设施监控操作/消防设
施检测维修保养, 现申请开具发票, 发票抬头为: _____

☆本人电子邮箱: _____ (必填)

**注: 请认真确认开票信息, 在规定时间内完成缴费, 超期无法
缴费, 发票一旦开具不退不换。**

缴款人用支付宝、微信扫非税统缴平台二维码, 进入“山东非税统缴平台”, 输入 20 位缴款码, 完成缴费。进入山东非税统缴平台请扫平台码, 非税统缴平台二维码如下:

请考生使用注册账户手机号码关注【山东财政电子票据微信公众号】并注册绑定手机号码, 作为领取票据的有效途径。



山东财政电子票据微信公众号



非税统缴平台二维码

申请人 (签名并按手印):

日期: 年 月 日

教学环境







办学资质

菏泽市办学许可证	
荷行审(337170032023058)号	
学校名称: 山东民安消防职业培训学校	
学校地址: 菏泽市鲁西新区丹阳路松峰办公大楼四楼	
法定代表人: 胡长英	
批准文号:	
办学性质: 民办职业培训	
有效期限: 2023年12月18日至2026年12月17日	
办学范围: 消防设施操作员	
发证机关: (盖章)	审批专用章
发证日期: 2023年12月18日	(设立)
信息查询网址: http://hzzwfw.sd.gov.cn	
菏泽市行政审批服务局监制	

民办非企业单位登记证书	
(法人)	统一社会信用代码: 52371700MJF051189E
名称: 山东民安消防职业培训学校	法定代表人: 胡长英
住所: 菏泽市鲁西新区丹阳路松峰办公大楼四楼	开办资金: 壹佰万元
业务范围: 消防设施操作员	业务主管单位: 菏泽市人力资源和社会保障局
发证机关: 菏泽市行政审批服务局	发证日期: 2024年01月02日
中华人民共和国民政部监制	

学校信誉

山东民安消防职业培训学校：

菏泽市消防安全(技能)培训指定学校

菏泽市消防行业协会
二〇二四年一月

授予：山东民安消防职业培训学校

副会长单位



菏泽市消防行业协会
2024.4-2028.4