

中国职业安全健康协会文件

中安健协〔2020〕5号

关于在北京举办 2020 年第 1 期注册职业卫生师 培训班的通知

各有关单位、相关人员：

为认真学习贯彻落实党的十九大精神和习近平新时代中国特色社会主义思想，深入贯彻落实习近平总书记、李克强总理等中央领导同志关于职业健康工作的一系列指示批示精神，深入推进《中共中央国务院关于推进安全生产领域改革发展的意见》（中发〔2016〕32号）和《国务院关于实施健康中国行动的意见》（国发〔2019〕13号）的宣贯工作，根据《中华人民共和国安全生产法》、《中华人民共和国职业病防治法》等有关法律法规的要求，积极落实《国家职业病防治规划 2016-2020 年》（国办发〔2016〕100号）中关于“探索建立注册职业卫生工程师制度”的有关要求，进一步强化政府、企业职业卫生监管能力建设和企业职业卫生主体责任落实，尽快建设一支懂职业卫生技术、会职业卫生管理的专业队伍，全面提升相关单位及人员职业卫生知识技能，最大限度地预防、控制乃至最终消除职业病危害因素，切实保护广大劳动者的职业健康。

中国职业安全健康协会（China Occupational Safety and Health Association，简称 COSHA）成立于 1983 年，目前已成为我国职业安全健康领域最具影响力的社团组织之一，是推动和发展我国职业安全健康事业、保护劳动者安全健康的重要社会力量。协会已成为代表中国加入亚太地区职业安全健康组织、国际安全健康从业者组织联合会、亚太地区安全工程学会联合会等国际性组织的唯一组织，在国际社会职业安全健康界具有一定影响和地位。2015 年，协会在借鉴美国、欧盟等西方国家职业卫生师制度的基础上，历经 3 年不懈努力，在全国首次进行注册职业卫生师（certified occupational hygienist，简称 COH）、注册职业卫生管理员（certified occupational hygiene manager，简称 COHM）的考评工作。目前，协会正积极准备注册职业卫生师国际认证工作，力争在 2—3 年内被国际职业卫生师协会认可。经研究，中国职业安全健康协会教育培训部拟于 2020 年 5 月下旬，在北京市举办注册职业卫生师培训班。现将有关事项通知如下：

一、注册职业卫生师报考条件（下列条件之一）

1. 国家承认的理学、工程、医学类等相关学科，本科及以上学历，从事职业卫生相关工作 2 年以上。

2. 国家承认的大专学历，从事职业卫生相关工作 3 年以上。

二、主要内容

1. 目前我国职业健康工作面临的形势及主要任务；
2. 职业卫生法律法规；
3. 职业卫生基础知识；
4. 职业危害因素识别；
5. 职业健康风险评估；
6. 职业危害控制技术；
7. 个体防护用品；
8. 职业危害因素检测技术；
9. 工效学基础；
10. 职业心理健康；
11. 工作场所健康促进；
12. 职业流行病学调查；
13. 粉尘的危害及控制；
14. 化学毒物危害及控制；
15. 物理因素危害及控制；
16. 职业危害应急处置；
17. 职业健康监护与职业病诊断；
18. 职业卫生管理。

三、培训的时间、地点

1. 培训时间：2020年5月22—28日，5月22日报到。
2. 培训地点：北京市，具体地点待定。

四、其他事项

(一)请参会人员于2020年5月19日前将报名回执(见附件)传真或发邮件至中国职业安全健康协会教育培训部。

联系人及电话：

李备，010—64463335, 15837297260;

传真：010—64464264; E-mail: jypxb2016@163.com

(二)学习研讨费。

1. 学习研讨费用 3980 元/人 (含授课费、资料费、书籍费、考评费 500 元/人等)。食宿统一安排，住宿费用自理。

2. 缴费方式可采取个人现场缴费或通过银行汇款两种方式。

开户名称：中国职业安全健康协会

开户行：中国工商银行股份有限公司北京惠新支行

账号：0200006309026400165

注：缴费汇款时请注明报名人姓名、身份证号码。

附件 1：注册职业卫生师登记表（可在培训时现场交）

2：《关于在北京举办 2020 年第 1 期注册职业卫生师培训班》报名回执表

中国职业安全健康协会
教育培训部（代用章）

2020年1月17日

附件 1:

注册职业卫生师报名登记表

姓名		出生年月		性别		本人近期免 冠二寸照片
证件类型		证件号码				
毕业学校			专业			
专业工作年限			职称			
联系电话			电子邮箱			
工作单位						
邮寄地址					邮编	
工作经历	起止年月	工作单位		从事何种专业工作		
报名承诺	<p>1. 本人已学习和熟知中国职业安全健康协会关于注册职业卫生师培训考评违纪规定行为相关处理规定，且近 2 年内没有违规违纪行为处罚；</p> <p>2. 本人在报名表上所填信息及后续相关的证件真实有效；</p> <p>3. 本人身体健康，能适应注册职业卫生师工作，并保证在相关的考核中严格遵守考场纪律，服从考试管理；</p> <p>4. 以上承诺，真实有效。如有不实，责任自负。</p> <p style="text-align: right;">本人签字： 年 月 日</p>					

附件 2:

《关于在北京举办 2020 年第 1 期注册职业卫生师培训班》 报名回执表

填表单位:

填表人:

电话:

序号	姓名	性别	单位名称	职务	手机

报到时学员需携带: 1. 本人身份证复印件 (1 份, 正反面); 2. 本人白底 2 寸照片 (2 张, 不含报名表); 3. 学历证明复印件 (1 份); 4. 如有职称, 职称证明复印件 (1 份); 5. 本人签字的报名表原件 (1 份)。