

青岛好品海智信息技术有限公司文件

好品海智【2021】 001 号

关于组织制冷空调系统安装与维修职业技能等级证书（中级）师资能力提升、考核师培训的通知

各职业院校、应用型本科：

为深入贯彻《国家职业教育改革实施方案》精神，《关于组织开展1+X证书制度试点院校教师培训的通知》（教师司函[2019]43号）要求，增强职业教育适应性，切实强化职业院校教师企业实践水平，提高职业院校教师参与职业技能等级培训、评价的能力，提高教育质量，服务好职业教育高质量发展。青岛好品海智信息技术有限公司联合浙江天煌科技实业有限公司，拟对试点院校及相关院校师资分批次、分区域开展制冷空调系统安装与维修职业技能等级证书（中级）师资能力提升、考核师专题培训，现将有关事项通知如下：

一、培训目标

（1）通过师资能力提升培训，使广大试点院校及相关院校教师对1+X证书制度、证书标准、考核大纲、培训与考核要求的理解，理解本证书“书证融通”方案设计方法，提升相关专业（实训基地）建设和课程改革水平，掌握本证书考核重点、难点，逐步实现“课证双向融通”，提升教学质量和学生的培养质量。

（2）通过考核师取证培训，使广大报名参加考核师的人员精准掌握证书标准和考核大纲要求，充分掌握考核流程和具体要求，明确考核平台技术性能和考核要点，充分熟悉评分流程和要求，科学把握评判标准等，逐步建立一支能支撑证书考核，能很好地推广1+X证书制度试点内涵要义的高素质的考核评价团队，实现教考分离，保障证书考核评价的质量。

二、培训内容

时间安排	培训主题	培训内容	学习时长	培训形式
第一天	政策标准 解读	1+X 证书制度试点政策解读	2 课时	理论
		制冷空调系统安装与维修职业技能等级标准介绍	2 课时	理论
	技能提升	制冷空调新技术应用培训	2 课时	理论
		1+X 考核设备介绍	2 课时	理论
第二天	技能提升	新型变频空调良好操作培训	4 课时	现场实操
		空调系统管路安装及接线	4 课时	现场实操
第三天	技能提升	双温冷柜系统管路安装	3 课时	现场实操
		双温冷柜系统管路的接线	1 课时	现场实操
		双温冷柜系统调试及运行	2 课时	现场实操
		蓄冷蓄热系统管路安装	2 课时	现场实操
第四天	技能提升	西门子 S7-1200 及 MCGS 触摸屏在蓄冷蓄热编程应用培训	3 课时	现场实操
		蓄冷蓄热系统接线及调试	5 课时	现场实操
第五天	技能提升	蓄冷蓄热系统运行及综合训练	2 课时	现场实操
		制冷剂回收实操训练	2 课时	现场实操
	技能考核	实操内容分组考核	4 课时	考核评价

三、培训对象

试点院校相关专业教师，以及意愿参加相关培训的非试点院校教师。为确保培训质量(每校限报 4 人)，限 30 人。

四、培训时间及地点

期别	报到时间	培训时间	报名截止	培训地点
第一期	7月23日	7月23-29日	7月21日	浙江天煌科技实业有限公司 (杭州市西湖区西园五路 10号)
第二期	8月25日	8月25-31日	8月23日	

注：报到当天，“天煌”将派人到机场、火车站及汽车站举牌接站。

五、培训费用

1、培训班每期培训 5 天，每天不少于 8 学时，培训总学时为 40 学时，培训费为 2300 元/人（460 元/人/天），主要包括场地使用费、设备使用费、培训材料费、专家差旅及劳务、工作人员差旅和食宿、市内交通及相关组织管理费用等。

2、培训费用缴纳：本次培训费用由浙江天煌科技实业有限公司收取，并开具发票。汇款时务请备注“单位和姓名”，缴费账户信息如下：

单位名称：浙江天煌科技实业有限公司

单位税号：913301007434663700

开户行：中国工商银行杭州市浙大支行

账号：1202024609900009783

3、参培学员食宿统一安排，费用自理（酒店住宿费 215 元/人/床，标间合住；具体酒店待定）。

六、培训报名

请各参加院校根据自身需要，选取相关期次参加培训，于每期报名截止日期前填写《制冷空调系统安装与维修职业技能等级证书师资培训回执》（注：各单位不超过 4 人）（详见附件一），发送至 15868492845@tianhuang.cn。

七、联系方式：

联系人：邬老师（手机：15868492845）

蒋老师（手机：15268528808），欢迎随时联系沟通。

E-mail: 15868492845@tianhuang.cn

报到地址：待定（酒店确定后另行通知）

八、其他

因疫情防控要求，请参加培训的学员如实填写“个人健康申报单”（详见附件二），本人亲笔签名并于报到时携带上交。

另外疫情防控期间需每天戴好口罩，不建议去人员密集的公共场所，做好自我防护工作。

附件：

1. 报名回执表
2. 个人健康申报单

青岛好品海智信息技术有限公司

2021年6月22日



附件一：制冷空调系统安装与维修职业技能等级证书

师资培训回执

学校名称			
单位税号			
培训人员 1	姓 名		职 务
	性 别		部 门
	手 机		E-mail
培训人员 2	姓 名		职 务
	性 别		部 门
	手 机		E-mail
培训人员 3	姓 名		职 务
	性 别		部 门
	手 机		E-mail
参加哪一期	第一期 ()		第二期 ()
住宿安排 [画√确认]	(1) 是否住宿：是 () 否 ()		
	(2) 住宿形式：合住 () 包房 ()		
报到事宜	(1) 到达日期：_____月_____日；同行人数：		
	(2) 航班号：_____；起飞：____时____分；到达：____时____分		
	(3) 乘坐车次：_____；到达站名：_____；到站：____时____分		
备 注			

注：1. 请参训人员明确“包房”或“合住”要求，以便会务组预定酒店房间，无明确要求默认为标间合住。2. 请认真填写发票抬头、单位税号，发票是每人一张，还是一个单位一张，请在备注中说明。

