

转发省建设厅办公室《关于举办第二期全省 建筑施工特种作业操作技能考评员资格培 训班的通知》

各区、县（市）住建局：

现将《关于举办第二期全省建筑施工特种作业操作技能考评员资格培训的通知》转发给你们，请认真研究通知内容，积极做好申报工作，并就有关事项通知如下：参加考评员资格培训的人员，由本人提出申请，经所在单位同意，填写《浙江省建筑施工特种作业操作技能考评员申报表》（详见附件），报各区、县（市）住建局初审。各区、县（市）住建局审核汇总后，填写《浙江省建筑施工特种作业操作技能考评员报名汇总表》（详见附件），并于9月15日上午11点前，将相关报名材料通过浙政钉发送至杭州市建筑业管理站陈欢处。

联系人：陈欢

联系方式：13967139186（浙政钉同号）

电话：0571-81114057

附件：浙江省住房和城乡建设厅办公室《关于举办第二期全省建筑施工特种作业操作技能考评员资格培训班的通知》

杭州市城乡建设委员会

2025年9月10日

浙江省住房和城乡建设厅办公室

关于举办第二期全省建筑施工特种作业操作技能考评员资格培训班的通知

各设区市建委（建设局）：

根据《浙江省房屋市政工程领域“三类人员”和特种作业人员考务管理细则（试行）》（浙建管发〔2024〕158号），结合当前特种作业人员考核工作需要，决定举办第二期全省建筑施工特种作业操作技能考评员资格培训班。现将有关事项通知如下：

一、培训对象

符合建筑施工特种作业考评员申报条件，经各设区市建设主管部门推荐，拟在我省建筑施工特种作业操作技能考核中担任考评工作的人员。

二、申报条件

报名建筑施工特种作业考评员应当符合《浙江省房屋市政工程领域“三类人员”和特种作业人员考务管理细则（试行）》第五条规定的条件，同时应当满足下列条件之一：

1.具有本科以上学历文化程度、相关领域中级以上专业技术职称或相应工种中级工及以上职业资格，实际从事相应专业或岗位工作5年以上。

2.具有大专以上学历文化程度、相关领域副高级以上专业技术职称或相应工种高级工及以上职业资格，实际从事相应专业或岗位工作8年以上。

3.具有大专以上学历文化程度，且具有相关工种特种作业操作资格证书，实际从事相应专业或岗位工作10年以上。

三、报名人数

各设区市建委（建设局）根据考评工作需要推荐相应人员参加培训，培训合格后取得考评员证书，相近工种可兼报。相近工种见下表：

序号	工种	备注
1	建筑电工	可兼报
2	建筑焊工（焊接与热切割作业工）	
3	建筑架子工（普通脚手架）	可兼报
4	建筑架子工（附着升降脚手架）	
5	建筑起重司索信号工	可兼报
6	建筑起重机械司机（塔式起重机）	
7	建筑起重机械司机（施工升降机）	

8	建筑起重机械司机（物料提升机）	
9	建筑起重机械安装拆卸工（塔式起重机）	可兼报
10	建筑起重机械安装拆卸工（施工升降机）	
11	建筑起重机械安装拆卸工（物料提升机）	
12	高处作业吊篮安装拆卸工	

四、报名要求

参加考评员资格培训的人员，由本人提出申请，经所在单位同意，填写《浙江省建筑施工特种作业操作技能考评员申报表》（附件1）并附身份证、职业资格证书、专业技术职务资格证书等复印件，报各设区市建委（建设局）初审。各设区市建委（建设局）审核汇总，填写《浙江省建筑施工特种作业操作技能考评员报名汇总表》（附件2），在8月30日前将申报表（PDF格式）、汇总表（PDF和Excel格式各一份）和申报者电子照片发送至183754591@qq.com。

联系人：王春芳

联系电话 0571-89968607，18057191019

五、培训安排

培训地点：浙江建设职业技术学院继续教育学院（杭州市学院路126号）

培训时间：根据报名情况另行通知。

附件：1.浙江省建筑施工特种作业操作技能考评员申报表
2.浙江省建筑施工特种作业操作技能考评员报名汇总表

浙江省住房和城乡建设厅办公室

2025年8月11日



附件 1

浙江省建筑施工特种作业操作技能考评员
申报表

填表时间： 年 月 日

姓 名		性别		籍 贯		电子照片要求：近期白底 1 寸免冠正面电子证件照片，照片大小不超过 80kb，照片命名格式为：身份证号+Z（例如：110101198001010010+Z）
身份证号				文化程度		
单位名称				专 业		
专业技术职称（职业资格）						
单位地址						
手机号码		参加工作时间			电子邮箱	
单位联系人				联系人电话		
申报工种						
工作经历	学历、特种作业操作证书、专业技术职称（职业资格）证书附后					
二代身份证扫描件						
本人承诺 上述涉及本人的信息正确无误，所提交的证明材料和照片真实有效，若有虚假，愿意承担相应责任。				所在单位意见 以上信息经核准无误，真实性由我单位负责，同意参加培训。		

申请人（签名）： 年 月 日	单位盖章： 年 月 日
-------------------	----------------

附件 2

浙江省建筑施工特种作业操作技能考评员报名汇总表

填报单位（盖章）：

日期：

姓名	性别	身份证号	所在考核机构	申报工种	操作证	学历	专业技术 职称或 职业资格	专业或岗 位年限	手机号码

备注：每人每工种单列一条信息。