

重庆市建设工程质量安全协会

关于开展建筑施工特种作业有限空间作业人员 及有限空间监护人员职业培训的通知

各会员单位：

为防范有限空间作业安全事故发生，强化从业人员安全意识，提升房屋市政工程有限空间作业安全管控水平，依据《重庆市住房和城乡建设委员会关于进一步做好房屋市政工程有限空间作业安全管理工作的通知》（渝建质安〔2023〕37号）相关工作要求，我会拟组织开展建筑施工特种作业有限空间作业及监护人员职业培训，现将有关事项通知如下：

一、培训对象、岗位及报名条件

（一）培训对象

施工、监理、检测及相关运营单位中，拟从事有限空间作业及现场监护工作的从业人员。

（二）培训岗位

1. 建筑施工特种作业有限空间作业人员
2. 建筑施工特种作业有限空间监护人员

（三）报名条件

1. 年满 18 岁；
2. 初中及以上学历；
3. 身体需满足以下条件：

- (1)血压：收缩压 $\leq 139\text{mmHg}$ ，舒张压 $\leq 89\text{mmHg}$ ；
- (2)视力：矫正视力不低于 4.9，无色盲、色弱；
- (3)心脏健康：无心脏病、冠心病、心脏手术史等重大心脏疾病；
- (4)身体条件：四肢、关节、嗅觉、听力均正常。

二、报名日期

报名截止时间：2026 年 9 月 10 日，逾期不再受理本次班次报名，请各单位合理统筹人员，按时完成报名及资料报送。

三、培训考试时间、方式及费用

（一）培训时间、方式

- 1. 理论培训：2026 年 9 月 1 日-12 日，需在建教帮 APP 上学习 20 学时；
- 2. 实操培训：2026 年 9 月 13 日-14 日，线下集中培训 2 天，12 学时；
- 3. 理论及实操考试：2026 年 9 月 15-16 日；
- 4. 具体时间见下方附件一（课程表）。

（二）培训费用

- 1. 新训有限空间监护人员：1230 元/人；
- 2. 新训有限空间作业人员：1230 元/人；
- 3. 补考相关：首次考核不合格，第二次补考距离首次考核超过 6 个月的，需缴纳保险费 30 元 / 人；累计 2 次考核不合格的，须重新报名缴费参加培训；

4. 其他费用：参训人员食宿、交通费用由参训单位或个人自行承担。

四、报名流程

（一）报名资料

1. 身份证扫描件或电子照片；
2. 近期红底免冠电子登记照（不佩戴眼镜、五官清晰，女性需盘发）；
3. 近三个月内二级乙等及以上医院出具的体检合格证明，含体检表、心电图原件，检查结果需满足报名条件中对身体的要求；
4. 体检要求：可打印附件 4《重庆市建筑施工特种作业人员体检表》，到具备相应资质的医疗机构开展体检；也可直接使用医疗机构出具的正规体检报告。使用附件 4 体检表的，表中标注红字项目须全部完成检查，且检查结果须符合前述身体条件要求。

（二）报名方式

报名资料可通过微信或 QQ 发给协会工作人员。

联系人：王老师，联系电话：17723776251（微信同号），
QQ：2381613419。

五、缴费要求

参训单位缴纳培训费请转入协会对公账户，转账备注格式：
单位统一缴费填写“XX单位，有限空间新训+人数”；个人代缴
填写“XX单位，个人姓名+联系电话”。

户 名：重庆市建设工程质量安全协会

账 号：1088 0754 9264

开户行：中国银行渝中区峨岭支行

附件:1.2026年9月重庆市建筑施工特种作业有限空间作业
人员培训课程表（12期）

- 2.《特种作业新训报名表（有限空间）》
- 3.特种作业新训报名表（有限空间作业与监护）
- 4.重庆市建筑施工特种作业人员体检表

重庆市建设工程质量安全协会

2026年9月2日



附件 1

2026 年 9 月重庆市建筑施工特种作业有限空间作业人员培训课程表 (12 期)

日期 星期	9 月 1 日-9 月 12 日(网课)			9.13-9.14	9.15	9.16
				星期二、星期三	星期四	星期五
作业人员	安全生产基本知识和特种作业人员管理有限空间主要安全风险	有限空间作业安全防护设备设施	有限空间作业安全操作规程	实训	理论考试	实作考核
监护人员		有限空间风险防控及事故隐患排查	有限空间作业事故应急救援			
上课及考试时间	点播课			上午 8:00	下午 2:00	上午 7:30
办学单位	重庆市建设工程质量安全协会					
理论考试地址	重庆市渝中区两路口街道长江一路 62 号地产大厦 1 号楼					
实作练习及考试地址	重庆市渝北区回兴街道翠屏二支巷 5 号(重庆立诚重工)					

附件 2

特种作业新训报名表（有限空间作业与监护）

序号	单位	姓名	工号	性别	出生年月日	身份证号码	学历	联系电话	作业类别	备注
例	豪洋武隆排水	张三	20180808	男	1988. 8. 8	500200198808081234	大专	13888888888	监护人员/作业人员	

附件 3

特种作业继续教育报名表（有限空间作业与监护）

[illegible]

附件 4

重庆市建筑施工特种作业人员体检表

日期： 年 月 日

姓名		性别		年龄		贴 相 片 处 (医院盖章)			
单位									
既往 病史									
内科				外科	五官科		免责声明		
血 压	mm 汞柱	心	次/分	身高	cm	眼	原来视力		本人承诺：本人没有吸食、注射毒品、长期服用依赖性精神药品并且尚未解除；无听觉障碍、无色盲且双眼视力正常；无妨碍从事建筑施工特种作业的器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔症、震颤麻痹症、精神病、痴呆症以及其他疾病和生理缺陷。
							矫正视力		
							辨色力		
神经及精神				体重	kg				
肺及呼吸道				四肢			听力		
心脏及血管				关节		耳	耳疾		
肝		脾		其他		鼻	嗅觉		
贴 心 电 图				医师签名		其他			签 名：
医 师 签 名						医师签名			