

有色金属工业人才中心文件

有色人才〔2017〕49号

关于举办2017年“江铜杯”全国有色金属行业班组长综合管理技能竞赛的补充通知

各相关单位：

中国有色金属工业协会、中国机械冶金建材工会全国委员会于2017年5月17日联合印发了“关于举办2017年‘江铜杯’全国有色金属行业班组长综合管理技能竞赛的通知”（中色协人字〔2017〕60号，以下简称“竞赛”），竞赛定于2017年10月31日—11月3日在江西省鹰潭市贵溪举办。现将相关事宜补充通知如下：

一、竞赛形式

采用理论知识考试与现场实际操作考核相结合的组织形式。

二、参赛要求

竞赛以企业为单位组队，每家企业最多组织1个参赛队，每个参赛队由5名选手组成。

参赛对象为全国有色金属行业企业现任班组长

参赛选手不受学历、性别、年龄的限制。企业“工段长”及以上人员不得以选手身份参加竞赛活动。

请参赛单位于 10 月 20 日前将报名表（见附件）报有色金属工业人才中心。

三、竞赛时间及地点

竞赛时间：2017 年 10 月 31 日-11 月 3 日

报到时间：2017 年 10 月 31 日 12 点之前

报到地点：

1. 江西铜业集团教育培训中心（江西省贵溪市国道路 1 号江西铜业高级技校）培训楼。安排约 20 个参赛队。

2. 江西铜业集团（贵溪）铜苑宾馆（江西省贵溪市冶金大道 009 号）一楼大厅。安排约 10 个参赛队。

注：待报名后确定各参赛队具体报到地点。

四、相关费用

选手参赛费 800 元/人（教练员、领队、裁判员不收取参赛费，大赛期间食宿统一安排，费用自理）

五、其他要求

（一）各参赛单位要高度重视竞赛工作，加强协调，密切配合，认真做好赛前准备工作，按时组织选手参加竞赛。

（二）参赛选手自备工作服和劳保用品，参赛期间需佩戴参赛证卡（大赛组委会提供），并携带身份证原件以便核实资格。

（三）请各参赛单位将参赛选手近期免冠白底彩色照片（2 寸，照片文件名格式：单位+姓名）和班组长优秀事迹材料（2000 字以内），以及预赛活动报告（主要包括：参加预赛人数、预赛人员基本

情况、预赛组织方式、产生的良好效果等内容) 电子版于 10 月 20 日前发至 ysrcpxb@cnmet.org。

六、联系方式

(一) 有色金属工业人才中心

联系方式: 郝云柱 010-62227542 18510941387

张 雪 010-68790207 15811480643

刘九青 010-62259486 18910580697

传真: 010-68790207 62265730

邮箱: ysrcpxb@cnmet.org

地址: 北京海淀区首体南路 9 号主语国际商务中心 7 号楼 402 室

(二) 江西铜业股份有限公司

教育培训中心: 姜早才 13870192633

铜苑宾馆: 陈琦 18707016816

附件: 1. 竞赛日程安排

2. 竞赛报名表

3. 参赛费发票信息回执表



附件 1:

2017 年“江铜杯”全国有色金属行业班组长综合管理技能竞赛 日程安排

日期	时间	内容	参与人
10 月 31 日 (周二)	12:00 前	选手报到	全体人员
	下午	选手熟悉现场	全体人员
	全体	裁判员培训	裁判员
	晚上	理论知识考试	选手
		领队会及抽签	领队
11 月 1 日 (周三)	上午	开幕式	全体人员
	全天	实际操作考核 (三个赛项)	选手、裁判
	晚上	文案撰写 (三个赛项)	部分赛项队长
11 月 2 日 (周四)	全天	实际操作考核 (两个赛项)	选手、裁判
	晚上	文案撰写 (两个赛项)	部分赛项队长
11 月 3 日 (周五)	上午	技术点评	裁判、选手
		闭幕式	全体人员

附件 2:

2017 年“江铜杯”全国有色金属行业班组长综合管理技能竞赛报名表

参赛单位名称 (章) :									
参赛人员	姓名	性别	出生年月	民族	文化程度	所在班组	手机	职务	本人确认签字
参赛队员									
其他人员	姓名		性别	民族	部门		手机	职务	备注
领队									
教练									
嘉宾									
嘉宾									

注：请于 2017 年 10 月 20 日前传真至 010-68790207，或发邮件至 ysrcpxb@cnmet.org。

附件 3:

2017 年“江铜杯”全国有色金属行业班组长综合管理技能竞赛参赛费发票信息回执表

参赛费汇款账号	参赛费开票信息
账户名称：有色金属工业人才中心 开户银行：中国工商银行北京四道口支行 (行号 493) 账 号：0200049309201140604	参赛费金额： _____ 发票类型：普票 <input type="checkbox"/> 或 专票 <input type="checkbox"/> 公司名称： _____ 纳税人识别号（专票提供）： _____ 开户银行（专票提供）： _____ 银行账号（专票提供）： _____ 地址及电话（专票提供）： _____

备注：请于 10 月 20 日前电子版发送至 ysrcpxb@cnmet.org，或传真至 010-68790207。