

# 北京诺斐释真管理咨询有限公司

诺斐释真〔2020〕01号

---

## 关于举办 1+X 证书试点矿山开采数字技术应用师资培训班的通知

各试点院校及相关单位：

为全面落实《国家职业教育改革实施方案》（国发〔2019〕4号）、教育部等四部门印发的《关于在院校实施“学历证书+若干职业技能等级证书制度试点方案”》（教职成〔2019〕6号）文件精神，有序推进矿山开采数字技术应用职业技能等级证书实施，助力试点院校专业师资团队建设，推动试点院校教师、教材、教法改革，培养企业急需的数字化矿山高技能人才，北京诺斐释真管理咨询有限公司定于2020年7月下旬，在甘肃省兰州市开展矿山开采数字技术应用师资培训班，有关事项安排如下：

### 一、组织机构

主办单位：北京诺斐释真管理咨询有限公司

指导单位：有色金属工业人才中心

承办单位：兰州资源环境职业技术学院

### 二、培训对象

（一）各试点院校地质、测量、采矿等相关专业专兼职教师；

(二) 行业企事业单位相关领域专家。

### 三、培训内容

(一) 我国矿山开采数字技术现状、发展趋势、人才需求分析及证书开发背景说明；

(二) 矿山开采数字技术应用职业技能等级证书（初、中、高）标准解读；

(三) 矿山开采数字技术应用职业技能等级证书（初、中、高）培训及考核方案、证书与专业课程融合教学设计、工作计划、教材等有关事宜介绍；

(四) 地质建模与更新、地质资源/储量估算、测量建模、地下矿开采三维设计、露天开采三维设计等各模块讲解。

### 四、组织形式

采取线上录播课程学习、线下培训相结合方式进行。

### 五、培训安排

(一) 线上课程学习：2020 年 7 月 1 日-8 月 1 日。

参培人员可在此期间凭借登录账号（报名后分配），登陆 [www.cnmet.org](http://www.cnmet.org), 完成相关课程的学习，线上学习免费。

(二) 线下培训：2020 年 7 月 29 日-8 月 1 日（28 日全天报到）。

报到地点：兰州资源环境职业技术学院贤琚宇宾馆（兰州市城关区窦家山 36 号）

乘车路线：

1、兰州中川国际机场：乘出租车，约 90 公里，约 260 元。乘机场巴士城关区线到东方大酒店（兰州大学）站下，换乘出租车行驶 12 公里，费用约 25 元。

2、兰州站：乘出租车，约 12 公里，约 25 元。乘公交

榆中 903/905 路到大青山站下，步行 1 公里即到。

3、兰州西客站：乘出租车，约 25 公里，费用约 50 元。

## 六、培训费用

培训费 2200 元/人（含培训、资料、食宿费。不含交通费）。

## 七、报名事宜

报名时间：2020 年 6 月 17 日-30 日。

请各单位认真研究，选派符合条件的专兼职教师参加，各试点院校参加培训人数应不少于 3 人。填妥附件的报名回执表，于 6 月 30 日前将电子版发送至 yanglu@cnmet.org。

参培人员完成培训课程学习后，经考核合格，颁发师资培训合格证书。

参加线下培训时，参培人员需自带笔记本电脑，配置要求：win7 及以上系统，8G 及以上内存，独立显卡。

## 八、联系方式

联系人：马月、杨璐、陶瑞雪、刘九青、祝丽华

联系电话：010-62265730、010-62239478

18515868912（杨璐）、17801003807（马月）

电子邮箱：yanglu@cnmet.org

地址：北京海淀区首体南路 9 号主语商务中心 7 号楼 402

附件：1. 1+X 证书试点矿山开采数字技术应用师资培训班报名表

2. 1+X 证书试点矿山开采数字技术应用师资信息表

北京诺斐释真管理咨询有限公司

2020 年 6 月 15 日



附件 1:

1+X 证书试点矿山开采数字技术应用师资培训班报名表

单位名称:					
联系人及电话:			部门及职务:		
参加培训人员信息:					
姓名	性别	部门	职务	手机	目前教学专业方向
<b>培训费汇款信息</b>					
银行转账汇款账号如下:					
账户名称: 北京诺斐释真管理咨询有限公司					
开户银行: 中国银行股份有限公司北京主语城支行					
账 号: 345469516259					
支付宝汇款信息见右图:					
<div></div>					
<b>培训费开票信息</b>					
账户名称: _____			纳税人识别号: _____		
开户银行 (具体到支行): _____					
账号: _____			地址: _____		
电话: _____			发票类型 (专票/普票): _____		

附件 2:

1+X 证书试点矿山开采数字技术应用师资信息表

姓名		性别		电子照片
出生年月		民族		
学历		职称		
所在单位		职务		
电子邮箱		手机号		
工作经历				
单位意见	1+X 项目负责人： 年 月 日（公章）			

此表复印有效