

# 永州市住房和城乡建设局

永住建函〔2024〕112号

## 关于永州市2024年度第二批建筑施工特种 作业人员考核的通知

各县（市、区）住房和城乡建设局、永州经开区开发建设和生态环境局，金洞管理区住房和城乡建设局，回龙圩管理区规划建设局，市城乡建设中等职业技术学校、各建筑施工企业：

为规范建筑施工特种作业人员初次取证考核工作，根据《湖南省建筑施工特种作业人员管理规定》（湘建人教〔2021〕200号）（以下简称《管理规定》）文件精神要求，结合我市实际，现就开展永州市2024年度第二批建筑施工特种作业人员初次取证考核工作有关事宜通知如下：

### 一、考核工种和人数

1、**考核工种：**建筑起重信号司索工、塔式起重机司机、施工升降机司机。

2、**考核人数：**本批次建筑施工特种作业人员考核总人数限额200人，报满即止。

### 二、考核科目及方式

1、**安全技术理论考核。**理论考核题库由省住房和城乡建设厅依照住房和城乡建设部制定的考核大纲组织建立，从理论考

核题库中随机抽题，采用纸质闭卷笔试方式进行。考试时间为 2 小时，实行百分制，60 分为合格。其中，安全生产基本知识占 25%、专业基础知识占 25%、专业技术理论占 50%。安全技术理论考试不合格的，不能补考，需重新报名申请考核。

**2、安全操作技能考核。**按照《管理规定》、《建筑施工特种作业人员安全操作技能考核标准》，采用现场实际操作的方式进行。考核实行百分制，70 分为合格。安全操作技能考核不合格的，可申请补考一次。

**3、安全技术理论考试不合格的，不得申请参加安全操作技能考核。**安全技术理论考试和实际操作技能考核均合格的，为考核合格。

### 三、考核时间和地点

#### (一) 考核时间

1、2024 年 5 月 18 日

安全技术理论考核 上午 8: 30-10: 30

安全操作技能考核 下午 14: 30-18: 30

2、2024 年 5 月 19 日

安全操作技能考核 上午 8: 30-11: 30

下午 14: 30-18: 30

#### (二) 考核地点

1、安全技术理论考核

永州市城乡建设中等职业技术学校（永州市零陵区南津北

路 123 号)。

## 2、安全操作技能考核

永州市建筑施工特种作业人员考核基地(永州市冷水滩区岚角山镇新田前村三皇宫小学东南约 90 米)。

## 四、现场资格审核时间和地点

1、**审核时间:** 2024 年 4 月 22 日-23 日

2、**审核地点:** 永州市城乡建设中等职业技术学校(永州市零陵区南津北路 123 号)。

3、**资料要求:** 提供本人身份证、学历证、体检合格证明及相应工种的专业培训证明等证件、材料原件。

## 五、报名方式和时间

1、**报名方式:** 考生通过企业账号进入湖南省智慧住建云,登录湖南省建筑施工特种作业人员管理平台系统自主报名。

2、**报名时间:** 2024 年 4 月 24 日至 4 月 26 日。

### 3、报名条件:

(1) 年满 18 周岁且符合相关工种规定的年龄要求;

(2) 近 3 个月内经二级乙等及以上医院或体检中心体检合格且无妨碍从事相应建筑施工特种作业的疾病和生理缺陷;

(3) 初中及以上学历;

(4) 符合建筑施工特种作业需要的其他条件。

4、**资料要求:** 需提供本人身份证原件、学历证(或本人户口本)原件、体检合格证明原件及相应工种的专业培训证明等。

在管理平台上填写申报人员详细信息，上传资料信息含：本人一寸彩色免冠照片（不大于 30KB/JPG 格式）及本人居民身份证原件扫描件（不大于 200KB/JPG 格式）、学历证（或本人户口本）扫描件、体检合格证明加心电图扫描件，相应工种的专业培训证明扫描件。

## 六、打印准考证

考核开始前一周，企业或考生登录湖南省建筑施工特种作业人员管理平台，查询、打印准考证。

## 七、发证复核

考核结果公布后 5 个工作日内，我局将考核合格人员名单报省住房和城乡建设厅复核；省住房和城乡建设厅复核后核发资格证书；考核和复核不合格的，我局将通知申请人并说明理由。

## 八、电子证书查询

考生可通过湖南省智慧住建云，登录湖南省建筑施工特种作业人员管理平台自主查询和下载电子证书。

## 九、考核监督

我局会将考核安排有关事项报省住房和城乡建设厅，主动接受上级监督。我局机关党委将对考核全过程进行监督检查。

## 十、其他事项

1、建筑施工特种作业人员初次取证考核发证不收取任何费用。

2、咨询电话： 成老师 13397465306            0746-6376875

刘主任 0746-8368463

3、监督电话： 0746-8368460

附件： 建筑施工特种作业人员体检表

永州市住房和城乡建设局  
2024年4月9日



附件:

## 建筑起重机械特种作业人员体检表

|                 |                        |   |   |      |  |                 |
|-----------------|------------------------|---|---|------|--|-----------------|
| 申请人<br>填报<br>事项 | 申请人<br>信息              | 姓名  | 性别  | 出生年月 |  |                 |
|                 | 申告<br>事项               | 申告事项: 本人如实申告下列情况    具有 <input checked="" type="checkbox"/> 不具有 <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> 器质性心脏病 <input type="checkbox"/> 癫痫 <input type="checkbox"/> 美尼尔氏症 <input type="checkbox"/> 眩晕<br><input type="checkbox"/> 癔病 <input type="checkbox"/> 震颠麻痹 <input type="checkbox"/> 精神病 <input type="checkbox"/> 痴呆<br><input type="checkbox"/> 影响肢体活动的神经系统疾病等妨碍操作的疾病<br><input type="checkbox"/> 吸食、注射毒品、长期服用依赖性精神药品成瘾尚未戒除。 |   |      |  |                 |
| 内<br>科          | 心                      | 眼<br><br>科  | 视力  | 左    |  |                 |
|                 | 肺                      |   |   | 右    |  |                 |
|                 | 血压                     |   | 辨色力:                                      |      |  |                 |
|                 | 神经                     | 医生签字:   |   |      |  |                 |
|                 | 腹部                     | 耳<br><br>科  | 听力  | 左    |  |                 |
|                 | 其他                     |   |   | 右    |  |                 |
|                 | 医生签名:                  |   | 医生签名:                                     |      |  |                 |
| 胸<br>透          | 一般不作胸透, 医生认为需<br>要时进行。 |   | 体<br>检<br>结<br>果<br>及<br>医<br>生<br>意<br>见 |      |  | 体检医院签章<br>年 月 日 |

备注: 需体检医院加盖公章及医生签字