

威海市残疾人联合会

关于做好 2022 年残疾人职业技能 培训报名工作的通知

各区市、国家级开发区残联、南海新区残联：

为提高残疾人职业技能，促进残疾人就业，省残联拟于 2022 年 5 月举办第七届山东省残疾人职业技能竞赛暨第一届山东省残疾人展能节活动。为培养选拔优秀参赛选手，今年市级残疾人职业技能培训将重点围绕竞赛项目及要求进行针对性培训。现将有关事项通知如下：

一、报名条件

1. 持有《中华人民共和国残疾人证》（1 至 4 级）或《中华人民共和国残疾军人证》（1-8 级），男 16 至 58 岁、女 16 至 53 岁（以居民身份证登记出生日期为准），身体状况稳定，具备竞赛项目相关特长。

2. 保健按摩师（盲人保健按摩）项目限视力残疾人参赛。

3. 报名选手原则上要求拥有威海市户籍。如报名人员非本市户籍，需在我市连续工作生活4年以上，报名时出具有效居住证明或就业、创业、纳税凭据。

4. 市内各类高校、中等职业院校具有正式学籍的适龄在读残疾学生，入学满1年后可以代表学校所在市报名参赛。

5. 已获得“中华技能大奖”“全国技术能手”“全国五一劳动奖章”“全国巾帼建功标兵”等荣誉称号人员，不得以选手身份报名参加本届竞赛。

6. 报名选手的年龄、在申报地工作生活时限等截止时间为2022年3月31日。

二、拟开设培训项目

按照竞赛项目，拟设立5大类32个培训项目，详见附件1。

三、报名时间

截止日期：2022年4月22日

四、相关要求

各区市（开发区）残联要通过多种形式、多渠道进行全方位宣传，积极联系退役军人事务局，鼓励具备竞赛相关特长的残疾军人及广大残疾人踊跃报名，做好报名填报、资格审核等工作。

请各区市残联按通知要求于2022年4月22日前将附件2、3电子版发送到邮箱，纸质版邮寄到市残疾人就业托养服务中心，并自行留存归档。残疾人可根据自己的实际情况及爱好特长到户口所在地残联咨询报名。

联系人：王云

电话：5890602，15166110168

邮 箱：whscjrjyfwzx@wh.shandong.cn

- 附件：1. 第七届山东省残疾人职业技能竞赛拟设项目
2. 威海市残疾人职业技能培训报名表
3. 威海市残疾人职业技能培训报名汇总表

威海市残疾人联合会

2022年3月29日

附件 1

第七届山东残疾人职业技能竞赛拟设项目

序号	竞赛職種名称及数量	项目名称
1	信息通信及新一代信息技术类 (8项)	信息通信网络管理员
2		IT 网络系统管理
3		网络编辑
4		网页制作
5		数据分析处理工程技术人员
6		数据处理
7		打字员
8		文本处理
9	电子商务师	电子商务
10		网络与信息安全管理
11		网络信息安全(含网络空间治理)
12		计算机程序设计员
13	移动互联网小程序开发	电子竞技员
14		电子竞技
15		广告设计师
16		海报设计
17	美术专业类 (4项)	摄影家
18		室内摄影艺术创作
19		动画制作员
20		动漫设计
21	手工业类 (5项)	民间工艺品制作工
22		鼻烟壶绘画
23		插花花艺师
24		插花
25		民间工艺品制作工
26	工业及先进制造业类 (7项)	配饰设计
27		裁缝
28		女装制作
29		陶瓷产品设计师
30		陶艺
31	民间工艺品制作工	刻瓷
32		制图员
33		制图(含建筑、机械)
34		电气设备安装工
35		电气安装
36		汽车维修工
37		汽车维修(含二手车整备工)
38	自动控制工程技术人员	机电一体化
39		物联网安装调试员
40		物联网开发与应用
41		无人机测绘操控员 L
42		无人机操控(含驾驶)
43		增材制造设备操作员
44		3D 打印
45	物流服务员	物流服务
46		美发师
47		美发
48		中式面点师
49		中式面点
50		家政服务员
51		家政服务(含整理收纳)
52		咖啡师
53	咖啡冲调	
54	保健按摩师	盲人保健按摩
55		调饮师
56		调饮师
57	互联网营销师	网络(含直播)销售

附件 2

威海市残疾人职业技能培训报名表

_____市（单位）

姓 名		参赛项目		（免冠相片）
性 别		民 族		
出生年月		文化程度		
残疾类别		残疾级别		
残疾人证号				
身份证号码		联系电话		
工作单位 及工种岗位		技术职称		
拟参赛项目在 各级竞赛取得 成绩（名次）				
本人意见	<p style="text-align: center;">我自愿参加培训，保证做到遵守学校规章制度、服从培训安排和管理。保证学习时间，不迟到、不早退、不旷课。若有违反，自愿接受取消培训资格。</p> <p style="text-align: right;">本人签字： 年 月 日</p>			
各区市 残联审核意见	<p>（盖 章）</p> <p>年 月 日</p>			

备注：填报电子竞技员的选手须注明申报的具体竞技项目名称。

附件 3

威海市残疾人职业技能培训报名汇总表

单位名称（盖章）：

日期：

序号	参赛项目	姓名	性别	民族	残疾类别	残疾等级	残疾人证号	工作单位	联系电话	备注

分管领导：

填表人：