

# 山东省雷电防护装置检测专业技术人员 职业能力评价管理办法

(山东气象学会第十二届常务理事会 2022 年第一次会议通过)

**第一条** 为了规范山东省雷电防护装置检测专业技术人员职业能力评价(以下简称能力评价)工作,根据《国务院关于取消一批职业资格许可和认定事项的决定》(国发〔2016〕68号)《中国气象局办公室关于做好取消防雷专业技术人员职业资格许可和认定事项后续工作的通知》(气办发〔2016〕68号)《雷电防护装置检测资质管理办法》(中国气象局令第38号)和 QX/T 406—2017《雷电防护装置检测专业技术人员职业要求》QX/T 407—2017《雷电防护装置检测专业技术人员职业能力评价》等有关规定,结合本省实际,制定本办法。

**第二条** 本办法所称能力评价,是指对雷电防护装置检测专业技术人员是否具备从业的基本知识和业务技能进行评价。

**第三条** 能力评价遵循自愿、公平、公正、公开的原则。

**第四条** 能力评价实行全省统一报名、考试。

山东气象学会负责本省能力评价的组织管理,并接受山东省气象局的监督管理。

**第五条** 申请能力评价的,应当符合下列基本条件:

- (一) 遵守国家有关法律、法规和规章,遵守职业守则;
- (二) 年满 18 周岁;

(三) 具有国家承认的防雷、建筑、电子、电气、气象、通信、电力、计算机相关专业中专以上学历，或者具有上述专业初级以上专业技术职称；

(四) 身体健康，具备完全民事行为能力。无恐高症、心脏病、癫痫病、色盲、抑郁症、突发性昏厥等妨碍雷电防护装置检测工作的疾病及生理缺陷。

**第六条** 申请能力评价的，应当在规定的时间完成网上报名，并上传以下材料：

(一) 《山东省雷电防护装置检测专业技术人员职业能力评价报名表》(附表 1)；

(二) 申请人身份证、毕业证书或者技术职称证书的扫描件；

(三) 近期免冠、正面、彩色照片。

申请人对材料的真实性负责。

**第七条** 报名材料齐全、经审核符合条件者准予考试，可在规定时间内在线自行打印准考证。

**第八条** 能力评价考试一般每年举行 1 次，山东气象学会于考试前至少 30 日在山东气象学会网站发布考试公告，明确报名、考试等相关事项。

**第九条** 能力评价考试采用闭卷笔试方式进行，评价试卷从题库随机抽取生成。

山东气象学会负责组织有关专家建立和完善能力评价考试题库。

**第十条** 考试范围包括法律法规知识、安全生产知识、检测理论知识和业务技能要求四方面的内容，试卷满分 100 分，成绩 60 分以上者，判定为通过能力评价。

**第十一条** 参加考试人员应当携带身份证、准考证按时参加考试，遵守考场纪律，独立应试，服从管理。

**第十二条** 考试结束 10 个工作日内在山东气象学会网站向社会公示通过能力评价人员名单，公示期为 10 日。

公示期内，单位或个人对公示内容有异议的，应当向山东气象学会书面提出，并提交相关证明材料。

山东气象学会收到异议申请 30 日内，进行调查核实，并书面回复。

**第十三条** 公示期满后在山东气象学会网站公布通过能力评价人员名单，并报山东省气象局备案。

**第十四条** 山东气象学会网站公布的通过能力评价人员名单作为个人通过能力评价的证明。

**第十五条** 以欺骗、贿赂、弄虚作假等手段参加考试或者考试期间有作弊行为的，取消个人成绩，且 2 年内不得再次申请能力评价。

**第十六条** 通过能力评价人员在雷电防护装置检测中造成安全责任事故或者违法违规从事雷电防护装置检测活动被行政主管机构给予行政处罚的，取消个人能力评价结果，且 2 年内不得再次申请能力评价。

**第十七条** 能力评价结果有效期为 5 年，有效期届满前 3 个月内个人向山东气象学会提出延续申请，提交《山东省雷电防护装置检测专业技术人员职业能力延续申请表》（附表 2）。山东气象学会审核确认后统一公布延续结果。

有效期届满后提出延续申请的，应当重新申请能力评价。

**第十八条** 能力评价工作人员应当严格遵守工作纪律、承担保密责任。

**第十九条** 本办法自 2022 年 5 月 1 日起施行。2018 年颁发的《山东省雷电防护装置检测专业技术人员职业能力评价管理办法》同时废止。

**第二十条** 本办法由山东气象学会负责解释。

- 附表：1. 山东省雷电防护装置检测专业技术人员职业能力评价报名表  
2. 山东省雷电防护装置检测专业技术人员职业能力延续申请表



附表 1

## 山东省雷电防护装置检测专业技术人员 职业能力评价报名表

|                                                                                       |  |      |  |             |  |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------|--|-------------|--|------------------------|
| 姓 名                                                                                   |  | 性 别  |  | 出生年月        |  | 近期一寸正<br>面半身免冠<br>彩色照片 |
| 手机号码                                                                                  |  |      |  | 健康状况        |  |                        |
| 通讯地址                                                                                  |  |      |  | 电子邮箱        |  |                        |
| 有效身份<br>证件名称<br>及号码                                                                   |  |      |  |             |  |                        |
| 学 历                                                                                   |  | 学 位  |  | 毕业院校<br>及专业 |  |                        |
| 技术职称                                                                                  |  | 资格时间 |  | 专业特长        |  |                        |
| 工 作<br>经 历                                                                            |  |      |  |             |  |                        |
| <p><b>本人郑重承诺：本表格所填信息均属实。</b></p> <p style="text-align: right;">申请人（签字）：<br/>年 月 日</p> |  |      |  |             |  |                        |
| 备注                                                                                    |  |      |  |             |  |                        |

注：本报名表以在线填报、打印的为准，须手写签字后上传。

附表 2

## 山东省雷电防护装置检测专业技术人员 职业能力延续申请表

|                                                                                                |  |     |  |      |  |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|--|------|--|------------------------|
| 姓 名                                                                                            |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 近期一寸正<br>面半身免冠<br>彩色照片 |
| 手机号码                                                                                           |  |     |  | 健康状况 |  |                        |
| 有效身份证件名称及号码                                                                                    |  |     |  |      |  |                        |
| 近 5 年从<br>事雷电防<br>护装置检<br>测工作情<br>况（限 300<br>字以内）                                              |  |     |  |      |  |                        |
| <p><b>本人申请延续能力评价并郑重承诺：本表格所填信息均属实。</b></p> <p style="text-align: right;">申请人（签字）：<br/>年 月 日</p> |  |     |  |      |  |                        |
| 备注                                                                                             |  |     |  |      |  |                        |

注：本表下载之后填写并打印，手写签字后扫描或拍照发送至 sdqxxh@126.com。