

中国特种设备检验协会 中国特种设备安全与节能促进会 江苏省特种设备管理协会

中检协〔2020〕教字第 06 号

关于在苏州举办“改进电梯维护保养模式和调整电梯检验检测方式试点工作的意见” 新政策宣贯活动的通知

各特种设备安全监察机构、检验检测机构、电梯使用和维保单位：

为进一步贯彻落实《国务院办公厅关于加强电梯质量安全工作的意见》（国办发〔2018〕8号），国家市场监管总局已于2020年4月6日发布了《关于进一步做好改进电梯维护保养模式和调整电梯检验检测方式试点工作的意见》（国市监特设〔2020〕56号，以下简称“56号文”），标志着电梯安全监管改革创新进入一个崭新阶段，引发了社会各方的高度关注。鉴于该文件涉及电梯按需维保模式推进、检验检测内容和周期调整以及使用和维护保养单位、检测机构开展检测工作的条件等多项政策和意见，为帮助各相关单位准确理解、领会文件的制

定背景、目的意义、核心要求和实施要点，以期结合各单位实际迅速做好资源配置、能力适应、体系建立等各项调整与准备工作，尽早向社会提供优质高效的维护保养和检测服务，规范有序地完成法定检验任务，中国特种设备检验协会、中国特种设备安全与节能促进会和江苏省特种设备管理协会将于7月上旬在江苏省苏州市联合举办“改进电梯维护保养模式和调整电梯检验检测方式试点工作的意见”新政策宣贯活动，现将有关事项通知如下：

一、宣贯对象

江苏省辖区内的特种设备安全监察机构、特种设备检验检测机构以及电梯使用和维保单位。

二、宣贯时间及地点

（一）宣贯时间：2020年7月6日报到，

2020年7月7日-8日宣贯。

（二）宣贯地点：苏州华龙饭店（具体地点及乘车路线见附件1）

三、宣贯内容

邀请参与政策文件制定的相关专家对“56号文”及其四个附件进行详细解读，并重点宣贯制定背景、总体思路、实施要点、注意事项、以及可能面临的问题与解决对策等。

四、报名方式

自本通知发布之日起开始接受报名，请于6月30日前将

报名表（见附件2）及汇款证明电子版发送至邮箱
842385283@qq.com。

五、培训费

（一）培训费：1200 元/人。中国特种设备检验协会、中国特种设备安全与节能促进会和江苏省特种设备管理协会会员单位 1000 元/人，安全监察人员 600 元/人。

（二）上述费用请于 6 月 30 日前汇入以下账户：

户 名：中国特种设备检验协会

账 号：110060224018010003152

开户行：交通银行北京和平里支行

六、参加人员食宿由会务统一安排，其费用自理（标间合住标准 200 元/人/天，包房标准 300 元/人/天）。

七、参加人员若对活动需进一步了解，可按如下方式与主办方联系：

（一）中国特种设备检验协会

联系人：黄慨红

电 话：010-59068854 / 18618373255

微信号：18618373255

传 真：010-84273562

（二）中国特种设备安全与节能促进会

联系人：时 亮

电 话：010-59068532 / 15101052100

微信号：shiliang_2001

传 真：010-59068857

(三) 江苏省特种设备管理协会

联系人：戴岳峰

电 话：025-83247404 / 13813850507

微信号：13813850507

传 真：025-83201912

附件：1、活动举办的具体地点及乘车路线

2、“改进电梯维护保养模式和调整电梯检验检测方式试点工作的意见”新政策宣贯活动报名表



2020年5月29日

附件 1:

活动举办的具体地点及乘车路线

(举办城市: 苏州)

一、报到地点

苏州华龙饭店

酒店地址: 苏州市吴中区东吴北路 156 号

联系人: 顾丽芳 (18915552566)

联系电话: 0512-65252813、65680621

二、乘车路线

(一) 飞机

从上海虹桥机场、上海浦东机场、无锡硕放机场: 乘机场大巴或高铁到苏州火车站乘苏州轻轨 4 号线至团结桥站 2 号出站口即到。

(二) 火车

1、苏州火车站乘地铁 4 号线至团结桥站 2 号出站口即到。

(坐出租车大概 30 元)

2、从京沪高铁苏州北站乘地铁 2 号线至苏州火车站转乘地铁 4 号线至团结桥站 2 号出站口即到。(坐出租车大约 60 元)

(三) 公共汽车或出租车

1、从苏州北站乘公交 811 路到东苑路站下车, 往西走到东吴北路再往北走 100 米左右即到。(坐出租车大约 60 元)

2、苏州长途汽车南站乘 503 路到南门二村站下车, 往回

走 50 米即到。(坐出租车大约 13 元)

(四) 自驾车线路

沪宁高速转苏嘉杭高速杭州方向苏州城区出口处下走南
环高架下至人民路向左过桥即到。

附件 2:

“改进电梯维护保养模式和调整电梯检验检测方式试点工作的意见” 新政策宣贯活动报名表

单位名称				
单位地址				
参会人员姓名	性别	职务	联系电话	住宿需求
				☐ 合住 ☐ 包房
				☐ 合住 ☐ 包房
				☐ 合住 ☐ 包房
发票类型	☐ 普 票 ☐ 专 票			
纳税人名称			纳税人识别号	
开户行名称			开户行账号	
税务登记地址			税务登记电话	