

廊坊市中科建筑产业化创新研究中心发文

廊坊中科〔2020〕25号

关于举办云南省 2020 年度第一期“1+X”建筑信息模型（BIM）职业技能等级证书师资培训班的通知

各相关单位：

按照国务院印发的《国家职业教育改革实施方案》（简称“职教 20 条”）工作部署，落实人社部同教育部印发的《职业技能等级证书监督管理办法（试行）》要求，教育部会同国家发展改革委、财政部、市场监管总局制定了《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》，在全国范围内推行“1+X”证书制度试点工作。

为贯彻落实《关于做好首批 1+X 证书制度试点工作的通知》等相关文件精神，更好的开展“1+X”建筑信息模型（BIM）职业技能等级证书制度试点有关工作，推动专业教学改革，提高全国高校 BIM 应用技能水平，促进院校开展 BIM 技术实际应用以及与专业教学体系的融合等内容，廊坊市中科建筑产业化创新研究中心决定开展云南省 2020 年度第一期“1+X”建筑信息模型职业技能等级证书师资培训班，现将有关事项通知如下：

一、组织机构

主办单位：廊坊市中科建筑产业化创新研究中心
承办单位：昆明铁道职业技术学院
协办单位：杭州品茗安控信息技术股份有限公司
广联达科技股份有限公司
深圳市斯维尔科技股份有限公司

上海鲁班软件股份有限公司

二、培训对象及目标

培训对象：有意愿开设 1+X 建筑信息模型（BIM）职业技能等级证书相关专业课程的学科带头人、建筑类相关专业教师；

培训目标：解读建筑信息模型（BIM）职业技能等级标准，研修各专业的相关内容，研讨人才培养方案，使参培教师具备证书相关课程授课能力，基于 BIM 技术进行专业课程改革、实现课证融通的能力。

三、培训时间及地点

1、培训时间：

初级：2020 年 8 月 20 日—23 日，共计 4 天（8 月 19 日报到）；

中级：2020 年 8 月 24 日—30 日，共计 7 天（8 月 23 日报到）。

2、地点：

报到地点：昆明市官渡区玉缘路昆明铁道职业技术学院（羊甫校区）

住宿地点：昆明市官渡区玉缘路与博望路交叉口，昆明威尔登国际酒店

培训地点：昆明市官渡区玉缘路昆明铁道职业技术学院（羊甫校区）

四、培训内容

本次师资培训分为初级和中级，其中中级培训针对工程管理专业、结构工程专业方向，教师可以自行选择证书等级、专业方向及软件进行培训。（具体内容见附件 1）

五、报名时间及方式

1、报名时间：发布通知日起至 8 月 18 日 17:00；（报满为止）

2、报名方式：发送报名回执（附件 2）进行报名，会务组根据报名先后顺序发送报名成功确认邮件，收到确认邮件后缴费；

3、报名时需提供 1 寸蓝底或红底免冠照片 1 张（电子版）。

六、相关费用

1、培训费用：BIM 证书初级培训：1800/人，BIM 证书中级工程管理专业 1800 元/人，结构工程培训 1350 元/人。

本次培训费用由廊坊中科建筑产业化创新研究中心收取并开具培训费发票。费用包括：会议期间资料、专家、场地、师资等费用，不包含城市间往返交通费和住宿费，食宿统一安排，费用自理（住宿费用不超过 350 元/间）。

2、缴费方式：现场缴费或提前汇款（提前汇款的学员请于 8 月 19 日前进行缴费。）

3、收款账号：

户名：廊坊市中科建筑产业化创新研究中心

账号：1305 0170 5208 0000 1254

开户行：中国建设银行股份有限公司廊坊开发区支行
税号：5213 1000 MJ07 9859 25

七、证书颁发

参培教师完成课程培训后，由廊坊市中科建筑产业化创新研究中心颁发师资培训证书。

八、联系方式

联系人：刘东东 电话：13308859238
吴鸿俊 电话：13398806300

附件：1. 课程安排
2. 报名回执表

廊坊市中科建筑产业化创新研究中心
2020年8月6日



附件 1:

课程安排

| 证书等级 | 专业方向 | 培训操作软件 | 培训时间 |
|------|--------|---------|---------------|
| 初级 | BIM 建模 | Revit | 8 月 20 日—23 日 |
| | | BIMMAKE | |
| 中级 | 建设工程管理 | 广联达 | 8 月 24 日—27 日 |
| | | 品茗 | |
| | | 鲁班 | |
| | 结构工程 | 品茗 | 8 月 28 日—30 日 |
| 广联达 | | | |

附件 2:

云南省 2020 年度第一期“1+X”建筑信息模型 (BIM) 职业技能等级证书师资培训班报名回执表

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|------|------|-------|----------------|-----|------------|
| 报名单位 | | | | | | | |
| 联系人 | | | | 联系电话 | | | |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 联系电话 | 职务/职称 | 参训等级、专业方向及选择软件 | 邮 箱 | 住宿安排 |
| | | | | | | | 单间● 标间● |
| | | | | | | | 单间● 标间● |
| | | | | | | | 单间● 标间● |
| | | | | | | | 单间● 标间● |
| 开票信息 | 抬头 (务必准确): | | | | | | |
| | 税号 (务必准确): | | | | | | |
| | 地址、电话 (可不填): | | | | | | |
| | 开户行、账号 (可不填): | | | | | | |
| 备注: 请填写此表发邮件给会务组邮箱: ynzkbim@163.com | | | | | | | |