

山东房地产教育培训中心 (中国物业管理协会教育培训基地)

山房教育〔2019〕8号

关于举办全国物业管理项目经理专业技能 培训班（安徽）的通知

各有关单位：

物业管理项目经理作为物业服务企业重要的一线管理人员，是物业管理服务的具体组织者和实施者。为适应行业发展需求，全面提升物业管理项目经理的综合素质与执业能力，培养实用型的管理人才，山东房地产教育培训中心（中国物业管理协会教育培训基地）拟于7月27日—31日在安徽省举办“全国物业管理项目经理专业技能培训班”。现将有关事项通知如下：

一、培训对象

物业服务企业在职项目经理或拟任项目经理。

二、培训内容

以提高项目管理实务操作能力为主旨，着重强化对项目整体操控能力、成本控制能力、协调能力、突发事件处置能力和房地产专业知识等方面的学习和培训。培训围绕项目管理全过程设置课程体系，主要包括综合能力提升和专业技能提升两类课程。

（一）综合能力提升课程。主要包括物业管理的基本理论、物业管理组织机构的建立、管理模式创新、团队建设、领导力和执行力等。

（二）专业技能提升课程。主要包括物业管理招投标、物业管理方案编制、物业管理费用测算、物业管理承接查验与设施设备管理、物业管理风险防范、物业经营管理等。

三、授课师资

授课师资由业内资深专家、知名企业高管、职业培训师、高校教师和社会学者组成。

四、考核发证

考核内容包括：物业管理法规及理论知识考试、物业管理专项技能考核及培训出勤率考核。考核合格人员统一颁发《全国物业管理项目经理专业技能证书》，考核不合格者在一年内可有一次复读补考机会。

五、时间及地点

（一）培训时间：7月27日-31日（27日14:00-18:00报到）；

(二) 报到及培训地点：合肥黄山大厦百花宾馆（地点：合肥市庐阳区寿春路 191 号）。

六、培训费用

(一) 培训费：2200 元 / 人（含授课费、教材资料费、场地费、证书费等）。

(二) 食宿安排说明：

1、食宿费：标准间 220 元/间·天(含早餐),110 元/床·天(含早餐)，大床房 220 元/间·天（含早餐），自助午餐、晚餐 50 元/人·餐；

2、学员可自行选择在酒店用餐或外出就餐，选择在酒店用餐的学员，报到时可自行到酒店前台购买餐票凭餐票用餐，餐票一经售出不可退还；

3、食宿费由学员自理，报到时自行到入住酒店的前台交纳并由酒店开具相应的发票。

七、报名及交费方式

(一) 请学员于 7 月 22 日前将报名回执表（附件 1）及培训费汇款凭证发送至电子邮箱：sfjy2019@163.com；

(二) 培训费请于 7 月 22 日前转账至山房教育。转账时，务必备注“安徽项目经理+单位简称+学员姓名”，完成转账的学员培训报到时可领取培训费发票；

账户名称：山东山房教育咨询有限公司

开户行：建设银行济南经七纬二支行

账号：3705 0161 2202 0000 0202

（三）报到时，请务必携带打印完好并贴有 2 张 1 寸红底彩色免冠近照和身份证复印件的《全国物业管理项目经理专业技能培训班学员档案卡》（附件 2）交会务组。

九、联系方式：

联系人：泰老师

联系电话：0531-86418878、15910101615

附件：

- 1、全国物业管理项目经理专业技能培训班报名回执表
- 2、全国物业管理项目经理专业技能培训班学员档案卡



附件 1:

全国物业管理项目经理专业技能培训班报名回执表

单位名称(公章)				联系人			
单位地址				联系电话			
姓名	性别	岗位职务		手机号码	用餐	住宿标准	
		项目经理	拟任项目经理			标准间	单人间
发票类型	普票信息只填前两项，专票信息需填全部四项内容 (如有特殊要求请备注)						
单位名称(公章)							
纳税人识别号							
地址(营业执照 登记地址)、电话							
开户行及账号							

- 注：1、此表自制、复印有效；
 2、请将此表连同培训费汇款凭证，于 7 月 22 日前发送至电子邮箱：sfjy2019@163.com。
 3、请认真核对发票信息所填写内容，如此栏未填写，则默认不开发票，过后不予补开。

附件 2:

全国物业管理项目经理专业技能培训学员档案卡

姓 名		性 别		档案相片 粘贴处	证书相片 粘贴处
民 族		身份证号			
最高学历		职 称			
毕业学校及专业					
企业名称					
企业详细地址				QQ 号码(邮箱)	
岗位职务	<input type="checkbox"/> 项目经理 <input type="checkbox"/> 拟任项目经理			手机号码	
从事本行业 工作年限			从事本岗位 工作年限		
学习简历 工作简历					
单位意见	公 章 年 月 日				
▼以下由培训部门填写				身份证复印件正面粘贴处	
培训周期		证书编号			
成 绩		备 注			
综合评价					

注：本表打印完整，所填资料需真实有效，在单位意见处加盖公章，在相关处粘贴一寸红底彩色免冠近照和身份证复印件正面，报到时交于会务组。