

舞阳县法治政府建设领导小组办公室文件

舞法政办〔2022〕9号

关于印发《舞阳县行政执法人员培训方案》的 通 知

各乡镇、县直及驻舞各行政执法部门：

为切实提升全县各行政执法单位执法人员能力水平，夯实行政执法基础，现将《舞阳县行政执法人员培训方案》印发给你们，请认真抓好落实。

舞阳县法治政府建设领导小组办公室

2022年6月20日



舞阳县行政执法人员培训方案

为深入学习贯彻党的十九大会议精神和《法治政府建设实施纲要（2021-2025年）》，全面推进依法行政，加强执法工作队伍建设，规范行政执法行为，创造良好执法环境。根据“能力作风建设年”和基层行政执法人员能力提升专项行动活动要求，结合实际，制定本方案。

一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党的十九大和十九届历次全会精神，深入贯彻习近平法治思想，以切实为人民服务为出发点和落脚点，以提升综合行政执法队伍素质能力为主线，组织开展全县行政执法人员培训活动，筑牢行政执法队伍坚定信念、听党指挥、执法为民的思想根基。

二、培训目标

通过培训，增强行政执法人员法治观念、服务意识和践行社会主义法治理念的自觉性；全面提高综合行政执法干部的综合素质和履职能力，聚力锻造政治坚定、纪律严明、公正廉洁、服务群众的综合行政执法队伍，切实增强队伍的凝聚力和战斗力。

三、培训范围和内容

培训范围：持有河南省行政执法证的执法人员（包括已新申办证人员）。

培训内容：行政处罚法

四、培训工作安排

培训时间：2022 年 6 月 28 日

培训地点：舞阳县老干部局

培训分为上、下午两场，上午场为县直相关行政执法部门执法人员，名额分配见附件 1，下午场为乡镇行政执法人员，每乡选报 4 人。培训期间，上午 8:00 开始签到，8:30 开始上课；下午 2:30 开始签到，3:00 开始上课。每场授课结束要进行法律知识考试。

五、具体要求

（一）高度重视，强化组织领导。做好行政执法人员培训工作是法治政府建设的必然要求，是行政执法队伍建设的关键环节，也是适应广大群众法治意识和水平不断提升这一现实的迫切需要。各单位要高度重视本次培训工作，切实强化组织领导，明确专人负责，做好人员选派、组织参训，争取使本次培训活动取得实效。各单位应于 2022 年 6 月 23 日下午 5 点前将本单位参训人员名单纸质版（见附件 2）报县司法局 509 室进行汇总，电子版发送至县司法局邮箱(wyxyfzxb@126.com)，并通知本单位参训人员按时参加培训。

（二）按时参训，遵守培训纪律。各单位专门负责人员须组织本单位参训人员按时到场签到参加培训，并扎实做好纪律保障工作。各参训人员要认真遵守授课纪律，不得迟到、早退；

要保持会场安静，不得交头接耳、随意走动、接打电话。确实有事需要请假的，须履行正式请假手续，经单位主要领导签字同意后，报县法治政府建设领导小组办公室。

（三）加强督导，确保培训成效。为确保本次培训取得实效，县法治政府建设领导小组办公室将对各单位组织、参会、遵守纪律、参加考试等情况进行全程督导，对组织不力、参会和纪律遵守情况差的单位，将在全县范围内予以通报。

（四）遵守要求，做好疫情防控。根据疫情防控工作需要，参训学员参训时需携带 48 小时内核酸阴性证明和 14 天无中高风险地区旅居史承诺书。签到前自觉出示健康码并接受体温测量，扫场所码，并严格查验“两码一证”，自备口罩，参训期间全程佩带口罩，按照座位示意图就座，不得私自调换座位。

联系人:张艳侠 杨汶真

联系电话: 0395-5626808

- 附件：1. 县直相关行政执法单位参训人数安排情况
2. 舞阳县行政执法人员综合法律知识培训报名表
3. 参训人员健康登记表和承诺书

附件 1

县直相关行政执法单位参训人数安排情况

1. 县发展和改革委员会，3 人；
2. 县教育局，2 人；
3. 县民族宗教事务局，2 人；
4. 县民政局，4 人；
5. 县财政局，2 人；
6. 县人力资源和社会保障局，2 人；
7. 县自然资源局，5 人；
8. 县住房和城乡建设局，5 人；
9. 县交通运输局，5 人；
10. 县城市管理局（县城市综合执法局），5 人；
11. 县水利局，5 人；
12. 县农业农村局，5 人；
13. 县文化广电和旅游局，5 人；
14. 县卫生健康委员会，5 人；
15. 县医疗保障局，5 人；
16. 县市场监督管理局，5 人；
17. 县应急管理局，5 人；
18. 县审计局，5 人；
19. 县统计局，2 人；
20. 县人民防空办公室，4 人。

附件 2

舞阳县行政执法人员综合法律知识培训报名表

单位名称（加盖公章）：

填报日期：

带队人员		职务		手机号	
序号	参训人员姓名		执法证号		

附件 3

参训人员健康登记表和健康承诺书

姓 名		联系电话	
参训班次名称			
工作单位及职务			
紧急联系人姓名		紧急联系人电话	
本人及共同居住人报到前 14 天内旅居史(具体到区县, 如果行动不同步请分开填写)	姓 名 报到前 14 天内旅居史		
本人及共同居住人报到前 14 天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区	有 ☐ 无 ☐		
本人及共同居住人有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史	有 ☐ 无 ☐		
本人有无核酸检测合格报告	有 ☐ 无 ☐		
目前健康状况(有则打“√”, 可多选): 发热 () 咳嗽 () 咽痛 () 胸闷 () 腹泻 () 头疼 () 呼吸困难 () 恶心呕吐 () 无上述异常症状 ()			
其他需要说明情况			

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实, 本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

填报(承诺)人签名:

填报日期: 年 月 日

