

国家文物局办公室函件

办人函〔2021〕663号

国家文物局办公室关于举办 2021 年壁画 文物保护修复技术培训班的通知

各有关省、自治区、直辖市文物局（文化和旅游厅/局），新疆生产建设兵团文物局：

为提升壁画文物保护修复人员专业技术与素养水平，加强文博人才队伍建设，推动新时代文物事业发展，我局委托中国文化遗产研究院于近期举办 2021 年壁画文物保护修复技术培训班，现将有关事项通知如下：

一、培训时间和地点

时间：2021 年 7 月 14 日—7 月 28 日，7 月 14 日报到；

地点：陕西历史博物馆（西安市雁塔区小寨东路 91 号）。

二、招生范围及条件

- （一）全国文物保护、博物馆等文博机构专业技术人员；
- （二）从事文物保护相关工作 3 年及以上；
- （三）具有壁画文物保护修复、检测分析、绘画基础者优先；
- （四）年龄 55 周岁以下，身体健康；
- （五）每省限报 1-2 人，择优录取。

三、培训方式和内容

培训采取理论与实践相结合的教学方式，包括保护修复理论、壁画艺术史、保存环境及病害机理分析、虚拟现实技术应用、

现代分析技术应用、保护修复材料应用、壁画保护修复方法、病害图绘制、壁画保存现状调查、模拟病害样块修复、观摩现场修复工作等内容。

四、报名与录取

(一) 报名：报名人员须于 2021 年 6 月 27 日 17 时前登录全国文博网络学院（网址：<http://edu.ncha.gov.cn>），在“文件资料”专栏中下载《学员使用手册》，按照《学员使用手册》，注册填报个人信息并报名；请“新时代文物人才建设工程”联络员于 7 月 2 日 17 时前完成本省（自治区、直辖市）网络报名学员的审核推荐工作。如有问题可拨打网络报名技术服务电话：010-84 849839，联系人：刘鹏。

(二) 录取：7 月 7 日前，由中国文化遗产研究院教育培训学院工作组通知录取学员（网络报名学员可随时在全国文博网络学院查询录取状态）。请录取学员 7 月 14 日报到时将二张本人 2 寸彩色证件照片交至培训工作组，以供制作“培训证书”使用。

五、相关费用

培训期间的培训费、食宿费由我局承担，学员往返交通费用自理。

六、新冠疫情防控要求

(一) 请各单位严格落实学员健康管理主体责任，须对学员开展流行病学史筛查、健康监测、核酸检测等工作，以上三项无异常方可入学。建议学员接种新型冠状病毒疫苗。入学前请各单位组织学员填写《学员健康登记表和健康承诺书》并传真至中国文化遗产研究院；学员报到前 2 天内，由所在单位组织学员进行新冠肺炎病毒核酸检测，结果为阴性的方可入学。

(二) 报到时，需出示健康码，提交核酸检测阴性报告、《学

员健康登记表和健康承诺书》。学员来校乘坐公共交通工具期间，应严格做好个人防护，全程佩戴口罩，注意保持手卫生，尽量保持与其他人员的距离，减少在机场（车站）等人员密集场所停留时间。入学当日，须无发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、恶心呕吐、腹泻、头疼等症状，且 14 天内无新冠肺炎疫情中高风险地区旅行史，无与确诊病例、疑似病例、无症状感染者接触史。培训期间学员自备一次性医用口罩并全程佩戴。

（三）培训期间实行全封闭管理，学员不得外出。若因新冠肺炎疫情影响导致本次培训时间调整，我局将综合考虑各种因素做出合理安排，并及时告知。

七、联系方式

中国文化遗产研究院教育培训学院 高雅 陈思颖 杨竹

电话：010-84650363/5017

传真：010-84659724

特此通知。

附件：学员健康登记表和健康承诺书

国家文物局办公室

2021 年 6 月 15 日

附件

学员健康登记表和健康承诺书

单位（盖章）：

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	
本人及同居住人近 14 天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>	
本人及同居住人有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>	
有无报到前 2 日内核酸检测合格报告	有 <input type="checkbox"/>	核酸采样时间	
	无 <input type="checkbox"/>		
有无接种新型冠状病毒疫苗	有 <input type="checkbox"/>	接种疫苗时间	
	无 <input type="checkbox"/>		
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：

公开形式：主动公开