

# 云南省道路运输管理局

---

云运职便〔2013〕3号

## 云南省道路运输管理局关于下达 2013 年度 机动车维修经理人从业资格 考试计划的通知

各州、市运管局（处）：

为认真实施我省道路运输经理人从业资格制度，加强道路运输经理人管理，提高其综合素质，规范其从业行为，全面推进道路运输企业诚信体系建设。根据《中华人民共和国道路运输条例》、《道路运输从业人员管理规定》和交通运输部《关于印发道路运输经理人从业资格实施办法的通知》（交运发〔2011〕281号），结合各州、市实际，现就下达 2013 年机动车维修经理人从业资格考试计划有关事项通知如下：

### 一、考试范围

云南省辖区内从事机动车维修经营的经理人（一、二类机动车维修企业负责人）。

### 二、考试安排

#### （一）第一期

时间安排：12 月 10 号至 13 号（10 号 13:00 至 20:00 报到）

---

人员安排：昆明、昭通、曲靖，红河、文山

地点：昆明市一二一大街云南大学西门云大宾馆(电话：0871-65034179，65034189)

## (二) 第二期

时间安排：12月18日至21日(18日13:00至20:00报到)

人员安排：玉溪、普洱、版纳、楚雄、大理、临沧、保山、德宏、怒江、丽江、迪庆

地点：昆明市富民县昆禄公路旁明熙苑度假山庄，距昆明市区16公里处(电话：0871-68832566，68832599)

## 三、考试提交资料

申请参加道路运输经理人从业资格考试的人员，应当填写《道路运输经理人从业资格考试报名表》(式样见附件1)，向所在州、市级道路运输管理机构提出资格考试审核申请，并提交以下材料：

(一) 身份证复印件；

(二) 学历证明及复印件；

(三) 所在单位出具的本人工作经历证明原件；

(四) 所在单位出具的3年内无重特大事故中负主要领导责任的证明原件(并经市级道路运输管理机构验证)；

(五) 当地道路运输管理机构出具的近2年道路运输企业服务质量信誉考核等级证明。

(六) 2张半寸白底彩色照片(其中一张贴于报名表上)。

#### **四、考试方式**

(一)按照交通运输部《道路运输经理人从业资格考试大纲》(交运发〔2012〕159号)要求,道路运输经理人从业资格考试分为公共知识考试和专业知识考试两个科目。

(二)公共知识主要包括政策法规、管理知识、经济知识,其中政策法规主要考核范围为《公司法》、《合同法》、《劳动法》、《劳动合同法》、《安全生产法》;管理知识主要考核范围为管理学、人力资源管理、企业文化、企业战略;经济知识考核范围为供求理论、成本与收益、市场理论等。

专业知识主要包括机动车维修相关行业政策法规、维修企业的经营管理、质量管理和安全生产管理。

(三)公共知识考试和专业知识考试均采用理论闭卷形式,考试题型分判断题、单项选择题和多项选择题3类;公共知识考试和专业知识考试时间均为90分钟,满分均为100分;公共知识考试和专业知识考试的成绩均在80分以上者,方能取得相应专业类别的道路运输经理人从业资格证。

(四)考试合格的,由省道路运输管理局发放《道路运输经理人从业资格证》。

#### **五、其它事项**

(一)请各州、市运管局(处)高度重视,积极组织,认真审核申报材料,按要求通知相关人员到考试地点报到。

(二)请各州、市运管局(处)于2013年12月6日前将《申报道路运输经理人从业资格考试人员情况汇总表》报送省运

管局职业资格管理中心。

(三) 食宿统一安排, 考试费、食宿费用自理。

(四) 联系方式

省运管局职业资格管理中心

电话/传真: 0871-65305455

联系人: 姚庆华 13278719865, 王 彬 13888681617

- 附件: 1. 道路运输经理人从业资格考试报名表  
2. 申报道路运输经理人从业资格考试人员情况汇总表



附件 1

## 道路运输经理人从业资格考试报名表

姓 名		性 别		民 族		照片
出生日期		身份证号				
联系电话		电子邮箱				
最高学历		现任职务				
从业单位						
单位地址						
联 系 人		联系电话		邮 编		
考试类型	初考 <input type="checkbox"/> 增项 <input type="checkbox"/>					
	原专业					
从业资格证号						
报考类别						
材料清单	身份证原件 <input type="checkbox"/> 身份证复印件 <input type="checkbox"/> 从业资格证原件 <input type="checkbox"/> 从业资格证复印件 <input type="checkbox"/> 学历证书原件 <input type="checkbox"/> 学历证书复印件 <input type="checkbox"/> 本人工作经历证明原件 <input type="checkbox"/> 3年内无在重特大事故中负主要领导责任证明原件 <input type="checkbox"/>					
承诺	本人承诺上述所有内容真实、有效，并承担由此产生的法律责任。 <div style="text-align: right;">本人签字: _____ 日期: _____</div>					
从业单位 审查意见	(盖章)  年 月 日					
设区的市级道路 运输管理机构 初审意见	(盖章)  年 月 日					
省级道路运输管 理机构审核意见	(盖章)  年 月 日					

附件 2

## 申报道路运输经理人从业资格考试人员情况汇总表

市级道路运输管理机构 (盖章):

序号	姓名	性别	身份证号	送考单位名称	学历	联系电话

经办人:

联系电话:

填报时间: 年 月 日