鄂公学字【2021】40号

**关于举办《公路养护工程质量检验评定标准**

**土建工程》（JTG 5220—2020）培训班的通知**

各市州公路（交通）学会、各专委会、各会员单位：

《公路养护工程质量检验评定标准 第一册 土建工程》（JTG 5220—2020，以下简称《标准》）已于2021年1月1日起实施。为做好《标准》的贯彻实施工作，学会决定举办《标准》培训班。现将有关事项通知如下：

一、培训内容

《标准》(JTG 5220—2020)编制背景、实施的重大意义，《标准》(JTG 5220—2020)内容解析，各章节解读等。

二、培训方式

邀请《标准》的主要编写专家主讲，采用讲授、答疑、交流相结合的方式进行。培训合格由省公路学会颁发培训合格证书（请学员报到时交会务组免冠1吋彩照一张）。

三、参加对象

　　各市州交通运输主管部门、公路事业发展中心（公路局）、高速公路管理局、高速公路运营管理公司、各养护单位、各级公路工程质量监督站、监理公司、施工企业、设计单位等。

四、时间和地点

第一期： 2021年11月24日至26日  （详见附件1）

第二期： 2021年12月中旬（暂定）

地点：武汉市汉口解放大道1090号梅园宾馆

报到时间：11月24日15:00-19:00 梅园宾馆8号楼一楼大厅

五、收费标准

培训费1000元/人（含资料费）。食宿统一安排，费用自理。

六、报名联系方法

请各单位积极组织学员报名（见附件2）。市州公路学会负责辖区内组织报名，并将报名回执集中报送省公路学会，其他单位直接报送省公路学会。

七、展位报名

培训班欲设置部分展位，通过参展单位介绍湖北交通建设成果，帮助广大学员扩大视野、了解信息、掌握四新技术。请欲参加展览的单位报名（见附件3）。

八．邮箱、联系人

请将附件2、附件3于11月12日前发至764534304@qq.com（过期报名有可能无法安排）。

报名联系人：孙国英 电话：027-83461639 18107214480

财务收费联系人：姜莉芳13297077317 QQ：327967106@qq.com

附件：

1、课程表

2、报名回执

3、参展报名表

 2021年11月4日

附件1:

养护工程质量检验评定标准培训班课程表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 内容 | 课程 |  |
| 11月25日上午 | 8:30-8:50 | 开班仪式 |  |  |
| 8:50-10:00 | 上课 | 桥涵工程 |  |
| 10:00-10:30 | 茶歇、观看展板 |  |  |
| 10:30-12:00 | 上课（含交流） | 桥涵工程 |  |
| 11月25日下午 | 2:00-3:30 | 上课 | 路基路面工程 |  |
| 3:30-4:00 | 茶歇、观看展板 |  |  |
| 4:00-5:30 | 上课（含交流） | 路基路面工程 |  |
| 11月26日上午 | 8:10-9:50 | 上课（含交流） | 交安设施工程 |  |
| 9:50-10:10 | 茶歇 |  |  |
| 10:10-11:50 | 上课（含交流） | 隧道工程 |  |

附件2：

第一期培训班报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称(全称) |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务职称 | 手 机 | 住宿 |
|  |  |  |  | 住宿 □ 不住宿 □ |
|  |  |  |  | 住宿 □ 不住宿 □ |
|  |  |  |  | 住宿 □ 不住宿 □ |
|  |  |  |  | 住宿 □ 不住宿 □ |
|  |  |  |  | 住宿 □ 不住宿 □ |
|  |  |  |  | 住宿 □ 不住宿 □ |
|  |  |  |  | 住宿 □ 不住宿 □ |
| 人数统计： |
| 增值税发票开票信息 |
| 单位名称（全称） | 社会信用统一代码 |
|  |  |
|  |  |
| 注：回执表、汇款凭证发至327967106@qq.com，以便开具发票，务必注明联系人姓名、QQ号码及电话等信息，**回执请一定上传Word版**，谢谢配合！汇款账号信息如下，户名：湖北省公路学会 账号：7381310182600031639 开户行：中信银行王家墩支行  |

**负责培训联系人： 手机电话：**

**注：1、由于酒店房间紧张，为确保预留您的房间并可在现场领取发票，请于11 月 15日前务必反馈第一期培训班回执，并将培训费转账到我学会指定账号；**

**2、财务收费联系人：**姜莉芳 13297077317 **QQ：327967106@qq.com**

第二期培训班报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | 参加人数 | 负责培训联系人 | 备注 |
| 姓名 | 手机 |
|  |  |  |  |  |

附件3：

参展单位报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 参展名称 | 欲参展期数 | 联系人 | 联系人手机 | 备注 |
|  |  | 第一期 |  |  |  |
| 第二期 |

备注：欲参展请在参展期数打√。