鄂公学字[2022]46号

# **关于举办绿色公路技术交流会的通知**

各有关单位：

为深入贯彻“创新、协调、绿色、开放、共享”发展理念，加快推动绿色公路建设，发挥绿色公路典型示范工程的引领和带动作用，实现公路建设转型升级，增强公路建设发展新动能，我会拟于2022年8月举办“全省绿色公路技术交流会”。现将有关事项通知如下：

一、交流内容

1.绿色公路勘察、设计及施工关键技术；

2.高品质公路改扩建工程精细化设计与施工技术；

3.参观全国绿色公路示范工程（长沙至益阳高速公路扩容工程）及平益高速南阳湘江大桥。

二、参加人员

1.公路建设项目行业主管及项目业主等单位管理人员;

2.公路建设项目设计、监理、施工等单位相关专业技术人员；

3.科研院所及大专院校科研与教学人员；

4.湖北省公路学会会员。

三、会议时间及地点

会议时间：2022年8月4日～8月6日;

会议地址：长沙金星华美达酒店（湖南省长沙市望城区金星北路388号）。本次会议不设接站，请自行前往酒店。酒店距长沙火车南站车程50分钟，距长沙黄花机场车程50分钟，距离长沙地铁4号线（月亮岛西站| 4号出入口）5分钟。

酒店联系人及电话：刘攀 18975182882。

四、会议组织

主办单位：湖北省公路学会

湖北省公路学会工程勘察设计专委会

协办单位：湖北省交通规划设计院股份有限公司

马克菲尔（长沙）新型支挡科技开发有限公司

支持单位：湖南省公路学会

五、会议费用与报名方法

本次会议收取一定参会费用，收取标准为每人1000元，会议费在报到时收取。因疫情防控需要，会议参会人员规模不超过50人，各会员单位限派2人参加，报名满额为止。会议期间，食宿统一安排，住宿费用自理。

会议联系人及电话：

颜廷舟，13707197775；

谭晓梅，13807191469。

报名回执（见附件1）用word格式传至邮箱910899667@qq.com。报名成功后，可申请加入本次交流活动专属微信群，报到时扫码进群，同时请备注报名的单位-真实姓名。

六、有关要求

1.请严格遵守疫情防控有关规定，确保培训前14天内无境内高中风险地区及陆地边境口岸城市旅居史或接触史。

2.提前2天通过“我的长沙”APP或“我的长沙”小程序进行报备，会议组织进入长沙后3天内完成两次核酸检测（间隔24小时以上），请予以配合。

3.鉴于目前仍处于疫情易发多发期间，为保证参会人员身体健康，请报名参会人员据实填写《流行病学史筛查和症状监测表》（见附件2），报到时一并提交。

附件：1、湖北省公路学会绿色公路技术交流会报名回执；

2、流行病学史筛查和症状监测表。

2022年7月18日

附件1：

**报 名 回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓 名 | 电话 | 是否提供6日  晚餐 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 单位联系人信息 | | | |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 增值税发票开票信息 | | | |
| 单位名称（全称） | | 社会信用统一代码 | |
|  | |  | |
| 单位地址及电话 | | 开户行名称及账号 | |
|  | |  | |
| 开票备注（如有特别要求可备注说明） | | | |
| 备注： | | | |
| 注：回执表发至邮箱：910899667@qq.com。  以便开具发票，务必注明联系人姓名、电话等信息，回执请一定上传Word版，谢谢配合！ | | | |

附件2：

流行病学史筛查和症状监测表

填报人（签字） 手机：

填报日期： 2022年8月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 筛查内容 | 有/是 | 无/否 |
| 1.在会前14 天内有境内中高风险地区、港台地区、  国外旅行史或居住史，或被判定为新型冠状病毒感染  者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例的密切接  触者。 |  |  |
| 2.已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观  察的无症状感染者，尚在随防或医学观察期内。 |  |  |
| 3.有发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕  鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼  吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、  皮疹、黄痘、嗅觉或味觉减退等症状，未排除传染病  者。 |  |  |
| 4.在前14 天内具有境内高中风险地区所在地级市  旅居史、接触史，未排除感染风险者。 |  |  |
| 5.其他需要说明的情况。 |  | |

1.请在表格空白处打√，如有相关情况详加注明；

2.按目前居住地所在省级人民政府公布的高中低风险地区填写；

3.“接触史”是指接触过具有高风险地区所在地级市旅居人员；

4.请如实填写《流行病学史筛查和症状监测表》并签字，报到第一时间提交给工作人员。