苏建监招协〔2021〕13号

关于举办中国建设监理协会苏、鲁、辽、吉片区个人会员业务辅导活动的通知

有关建设监理协会，会员单位：

为加强苏、鲁、辽、吉片区监理行业交流，促进行业持续健康发展，根据《国务院办公厅关于促进建筑业持续健康发展的意见》（国办发〔2017〕19号）《国家发展改革委 住房城乡建设部关于推进全过程工程咨询服务发展的指导意见》（发改投资规〔2019〕515号）文件精神，受中国建设监理协会委托，定于10月19日在山东省泰安市举办苏、鲁、辽、吉片区个人会员业务辅导活动，现将有关事项通知如下：

一、辅导时间

2021年10月19日（一天），18日报到。

二、辅导地点

山东省泰安市东岳山庄1楼四季厅（山东省泰安市泰山区环山路187-189号，酒店总机：0538-6212888）。

三、参加人员

江苏、山东、辽宁、吉林四省中国建设监理协会个人会员，参加人员名额分配表见附件1。

四、辅导内容

1.深化改革 促进监理创新发展；

2.装配式建筑；

3.工程咨询企业信息化管理探索；

4.全过程工程咨询的认识和实践；

5.房屋建筑工程监理工作标准及项目人员配备标准宣贯。

五、疫情防控

根据新冠肺炎疫情常态化防控工作有关要求，只接受低风险地区及无本土确诊病例地区人员报名，报到须提供本人健康码和《健康登记表和健康承诺书》（见附件3），请遵守当地疫情防疫政策，自备口罩，按要求检测体温。

六、其他事项

活动免收会务费，餐饮统一安排，住宿自理。如需在召开会议酒店住宿可享受会议协议价。报名截止日期 2021 年10月13日，山东、辽宁、吉林三省报名回执及汇总表（见附件2、4）由相应省建设监理协会汇总后发至报名邮箱，江苏省报名人员回执表（见附件2）直接发至报名邮箱。联系方式：江苏省建设监理与招投标协会办公室，田森、蒋伟，联系电话025-86631268,邮箱：jsjlztb@163.com。

附件： 1.名额分配表

2.报名回执

3.健康登记表和健康承诺书

4.片区个人会员业务辅导活动报名汇总表

江苏省建设监理与招投标协会

2021年10月9日

附件1

名额分配表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 地区 | 名额（人） |
| 1 | 江苏 | 80 |
| 2 | 山东 | 70 |
| 3 | 辽宁 | 50 |
| 4 | 吉林 | 50 |

附件2

报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | | 手机号码 | |
|  |  |  | |  | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 地 址 |  | | | | |
| 办公电话 |  | | 邮箱 | |  |
| 住宿要求（请画勾）：□ 单住 □不住 | | | | | |
| 备注： | | | | | |

附件3

学员健康登记表和健康承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 | |  | | |
| 紧急联系人姓名 | |  | 紧急联系人电话 |  |
| 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□ 无□ | | |
| 有无接触疑似、确诊  新型冠状病毒肺炎  患者史 | | 有□ 无□ | | |
| 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：

附件4

片区个人会员业务辅导活动报名汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 单位名称 | 邮箱 | 手机号码 | 身份证号码 | 是否住宿  （不住、单住） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |