山东省建筑科学研究院有限公司
山东建研科技发展有限公司

鲁建研培字〔2021〕15 号

关于举办“山东省预拌混凝土企业试验室检测及质量控制技术人员”培训班的通知

各有关单位：

山东省建筑科学研究院有限公司和山东建研科技发展有限公司联合定于10月25日～29日和11月1日～5日在济南举办两期“省预拌混凝土企业试验室检测及质量控制技术人员培训”。现将有关培训学习事宜预通知如下：

一、学习内容

1. 混凝土基础知识，原材料（包括水泥、粗细骨料、矿物掺合料、外加剂等材料等）质量要求和检验实操方法；

2. 混凝土性能检测、配合比设计及注意事项；外加剂应用技术，混凝土强度评定等；

3. 混凝土原材料常见质量问题的处理，原材料质量对混凝土性能的影响；

4. 预拌混凝土常见质量问题的原因分析与解决措施，预拌混凝土的质量管理与质量控制典型案例等；

5. 混凝土冬期施工的质量控制；

6. 预拌混凝土试验检测和试验室管理；

7. 预拌混凝土质量检测与控制相关表格使用介绍。

二、参加人员

各市有关预拌混凝土生产企业试验室检测及质量控制人员，各县（市、区）从事预拌混凝土管理工作的质量监督、检测人员等，自愿参加。

三、培训时间、地点

第一期班：

时间：2021 年 10 月 25 日（9:00～18:00）报到，26 日～29 日培训上课。

地点：济南明湖泉盈酒店（济南市天桥区历黄路 16 号）

参加单位：青岛市、淄博市、烟台市、潍坊市、济宁市、德州市、威海市、聊城市、菏泽市预拌混凝土企业。

第二期班：

时间：2021 年 11 月 1 日（9:00～18:00）报到，2 日～5 日培训上课。

地点：济南明湖泉盈酒店（济南市天桥区历黄路 16 号）

参加单位：济南市、枣庄市、泰安市、临沂市、滨州市、东营市预拌混凝土企业。

四、培训学习与食宿费用

1. 培训学习费用每人 1400 元 （含授课费、教材资料费、会议室租赁费、文件袋、证书制作费等）。

2. 提前缴费的报名学员，于 10 月 22 日前将**培训费**汇到指定收款账号。汇款时**务请备注上“培训费+本人所在工作单位名称”，**

以便会务组在收到汇款后及时为您开具发票。

收款单位名称：山东建研科技发展有限公司

纳税人识别号：91370105MA3T6YEJ90

地址、电话：济南市无影山路 29 号

开户行及账号：招商银行济南分行营业部 531907187110301

3. 现场缴费的报名学员，请提前填写附件 1《现场缴费签到表》（需填写两联：第一联缴费联，第二联财务留存联），并打印成纸质版，报到时携带此表办理现场缴费，以缩减报到现场填写时间，避免拥挤。已提前缴费的学员无需填写此表。

4. 培训学习期间食宿统一安排，费用自理（食宿费标准为每人 1050 元，报到时单独交酒店收取）；个人拟包房住宿的，须另外补齐房费差价。

五、有关注意事项

1. 根据我省当前疫情防控有关规定精神，为保障参加培训学习人员的健康安全，请报名参加培训学习的人员按要求认真填写“学员健康筛查信息采集表”（见附件 2）和“学员健康状况承诺书”（见附件 3），可正反面打印，报到时一并上交。其中，附件 2 需由单位负责人签字并加盖单位公章。学员进入酒店时请主动出示健康码，并接受工作人员体温检测；报到及参加培训期间，请按要求自觉佩戴口罩。

2. 学员报到时需提前准备彩色照片 1 张（照片底色不限，规格为 1 寸或 2 寸），以办理准考证。

3. 会场内按号入座，届时如参加培训人员较多，超出预期规定人数时，将根据现场报到时分发给各位学员的准考证号划分成两个会场授课。

六、联系方式

办公电话：0531-85595263　　E-mail：714410916@qq.com

联系人：王敏敏(13853176588)

于保清(18615236463)

王继宇(15053107193)

附件：1.《现场缴费签到表》

2.《参加培训学习学员健康筛查信息采集表》

3.《参加培训学习学员健康状况承诺书》

山东省建筑科学研究院有限公司

山东建研科技发展有限公司

2021 年 10 月 14 日

附件 1：

《现场缴费签到表》（第一联，缴费联）

地区：（　　）市

工作单位		联系电话	
姓 名			
开票信息	名称： 纳税人识别号：		

备注：凭此联现场扫码缴费，缴费后由财务盖章。待财务开具发票后，凭此联换取发票。

《现场缴费签到表》（第二联，财务留存联）

地区：（　　）市

工作单位		联系电话	
姓 名			
开票信息	名称： 纳税人识别号：		

备注：

1.《现场缴费签到表》第一联、第二联均须填写，两联所填写内容须相一致。

2. 同一工作单位人员可将姓名填写在同一张签到表上，联系电话填写其中一人的手机号即可，以方便联系。

3. 已提前汇款缴费的学员无需填写此表。

附件 2:

省预拌混凝土企业试验室检测及质量控制技术人员培训班
参加培训学习学员健康筛查信息采集表

情形 姓名	1	2	3	4	5	6	7	8
	健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	14 天内旅居地〔国家及县（市、区）〕	居住社区21天内发生疫情 ①是 ②否	属于下面哪种情形 ①确诊病例 ②无症状感染者 ③密切接触者 ④以上都不是	是否解除医学隔离观察 ①是 ②否 ③不属于医学隔离观察对象	14 天内有以下症状 ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有	如出现以上所列现症状，是否排除疑似传染病 ①是 ②否	核酸检测结果 ①阳性 ②阴性 ③不需要做核酸检测

单位名称（盖章）：_____ 负责人签字：_____ 电话：_____

_____年____月_____日

附件 3:

省预拌混凝土企业试验室检测及质量控制技术人员培训班参加培训学习学员健康状况承诺书

为配合“山东省预拌混凝土企业试验室检测及质量控制技术人员培训班”举办单位加强疫情防控，阻断疫情传播，确保所有参加培训学习人员健康平安，我做如下承诺:

本人近14天内未出现过发热、乏力、咳嗽、咽痛、打喷嚏、腹泻、呕吐、黄疸、皮疹、结膜充血等疑似症状；近14天内未曾去过境外和国内重点疫区、疫情中、高风险地区；未曾接触过确诊、疑似病例及来自重点疫区或高风险地区的人员。本人所居住的社区近21天内未发生过疫情，本人目前无发热、干咳、乏力等症状。

本人自愿承诺：以上情况如有瞒报、谎报，引发的一切后果均由本人承担全部责任。（若无异议，请抄写此句并签字，如有特殊情况请注明！）

_____

_____

本人签名:

_____年___月___日