

# 湖北省交通建设监理协会文件

鄂交监协〔2017〕26号

---

## 关于举办湖北省 2017 年第一期公路工程 监理业务培训班的通知

各相关单位：

应广大交通技术人员要求，并经行业主管部门同意，湖北省交通建设监理协会定于 2017 年 12 月 25 日至 2018 年 1 月 18 日在湖北武汉举办 2017 年公路工程监理业务培训班。请参加培训的人员，安排好本职工作，及时参加培训。现将具体事项通知如下：

### 一、报到时间：

2017 年 12 月 24 日下午报到，12 月 25 日上午正式开课。为确保教学质量，请学员务必于 12 月 24 日准时报到，过时将不予安排。培训时间为 25 天。

### 二、培训及报道地点：

培训地点：武汉理工大学（地址：武汉市武昌区和平大道 1178 号武汉理工大学余家头校）。

报道地点：武汉理工大学余家头校区教学大楼主楼 105 室。

### 三、培训费用：

培训费、教材费、证书费用 1900 元/人，请提前汇款至我协会账户（见下方）或现场现金缴纳，不接受其他缴纳方式。统一食宿、

费用自理。

#### 四、培训对象：

具有工程及相关专业中专及以上学历；参加工作满一年以上；年龄在 60 周岁以下的人员。

#### 五、参加培训人员请自带文具用品和计算器。

六、参加培训人员报到时须交身份证、学历证书复印件（要求用 A4 纸复印，姓名及相关内容号码须清晰）、参培人员基本情况表、2 寸照片两张。

七、参加培训人员报到时须携带身份证。监理业务培训一律实行闭卷考试；经考试，五门课程均合格将颁发交通部监理业务培训证书。

八、本期培训班由交通运输部指定院校教师授课、培训班人数控制在 90 人，请参培人员提前报名至湖北省交通建设监理协会，为确保本次培训质量，本次培训只接受在我省注册的监理企业，每个企业人数不超过 2 人，超过 2 人以上的报名视为无效。

本次培训因时间关系，元旦期间正常上课。所有参培人员在培训期间内，应保证正常出勤，凡累计缺课 15 个学时者，取消考试资格，不予结业；参培人员要遵守纪律，保证教学质量。

九、各单位接此通知后，请尽快落实符合培训条件的参培人员，及时通知到有培训需求的单位和个人；并于 12 月 20 日前将参培人员相关信息发电子邮件（EMAIL: 2371170064@qq.com）至协会。

#### 十、联系电话：

邓志威：18271450063

丁洁岚：18627826830

传 真：027-83460737

开户名称：湖北省交通建设监理协会

开 户 行：中国工商银行武汉市汉口支行

帐 号：3202 0083 0920 0417 497

湖北省交通建设监理协会具体负责监理业务培训班的正常管理工作，湖北省交通运输厅工程质量监督局对培训工作实施监督和  
指导。



---

发送：各相关单位

---

湖北省交通建设监理协会办公室

2017年12月15日印发

附件一：

## 参培人员基本情况表

|              |  |    |      |          |  |     |
|--------------|--|----|------|----------|--|-----|
| 姓 名          |  | 性别 |      | 年龄       |  | 贴照片 |
| 身份证          |  | 学历 |      | 毕业<br>时间 |  |     |
| 毕业院校         |  |    | 专业   |          |  |     |
| 工作单位         |  |    |      |          |  |     |
| 通讯地址         |  |    | 联系电话 |          |  |     |
| 本人简历：        |  |    |      |          |  |     |
| 所在单位意见并加盖公章： |  |    |      |          |  |     |
| 年 月 日        |  |    |      |          |  |     |

附：一式两份

附件二：

## 湖北省 2017 年第一期公路监理业务培训班报名表

单位名称（公章）：

| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 毕业院校 | 专业 | 手机号码 |
|----|----|------|------|----|------|
| 1  |    |      |      |    |      |
| 2  |    |      |      |    |      |
| 3  |    |      |      |    |      |
| 4  |    |      |      |    |      |
| 5  |    |      |      |    |      |
| 6  |    |      |      |    |      |
| 7  |    |      |      |    |      |
| 8  |    |      |      |    |      |
| 9  |    |      |      |    |      |
| 10 |    |      |      |    |      |
| 11 |    |      |      |    |      |

填写说明：请各单位根据报送人员名单如实填写表格内相关信息并加盖公章报送至指定邮箱：2371170064@qq.com。

