

广州业兴建筑咨询有限公司

关于承办《广州市建设工程质量水平评价标准》宣贯培训的通知

各有关单位：

根据广州市建筑业联合会《关于举办〈广州市建设工程质量水平评价标准〉宣贯培训的通知》文件精神，培训的筹备及相关会务工作由我司负责。为保障培训效果，做好会务相关工作，现将有关事项通知如下：

一、培训时间、地点

（一）培训时间：按照企业需求，不定期开展；

（二）会议地点：广州市越秀区；

具体时间地址将通知企业总联系人，请在报名回执明确相关信息。

二、费用及缴费方式

（一）各单位根据企业发展需要，以自愿报名为原则，积极参与。培训费每人1600元（含会场租赁费、专家劳务费、资料费、培训期间的午餐费、证书印制费、会务费、《广州市建设工程质量水平评价标准》团体标准1本等）。

（二）各有关单位完成缴费后，将培训回执（见附件）电子版发送至邮箱 2534879594@qq.com，参培人员名单以培训回执为准，将不再更换。

缴费方式：个人手机银行 APP 或者企业网银对公转账

收款户名：广州业兴建筑咨询有限公司

账 号：3602016519200210896

开户银行：中国工商银行广州大德路支行

汇款附言：企业名称简称+人名+质量团标宣贯。

（三）转账请务必在附言栏填写备注内容。发票将通过邮件发送到报名回执中填写的电子发票邮箱，请准确填写发票单位信息、注明专票或普票，每笔转账只可以开具一张发票（如需要分开开票请分开汇款）。

三、联系方式

联系人：关工

电 话：020-83270753

邮 箱：2534879594@qq.com

特此通知。

附件：报名回执

广州业兴建筑咨询有限公司

2026年4月15日



附件

《广州市建设工程质量水平评价标准》宣贯培训报名回执

序号	企业名称	项目名称或公司总部	培人员姓	手机	单位联系人及电话	汇款单位(人)名称	汇款金额	单位(开票单位)	税人识别	邮箱(收电子发票邮箱)	专票/电子	备注
1												
2												
3												
4												

本次培训总联系人: _____ 手机号码: _____

备注: 1. 项目名称或公司总部为必填项, 若以项目名义报名, 请按施工许可证如实填写项目名称;
2. 请完成缴费后将培训回执电子版发送至邮箱 2534879594@qq.com, 参培人员名单以培训回执为准, 将不再更换;
3. 培训时间地点等具体事项将通知到本次培训总联系人, 请务必填写相关信息。