

广州市建筑业联合会文件

穗建联〔2026〕26号

关于举办《广州市建设工程安全生产标准化 管理水平评价标准》宣贯培训的通知

各相关单位：

为深入贯彻安全生产核心理念，坚守人民至上、生命至上的根本原则，致力于将安全发展的观念深深植根于人心，提高施工现场安全管理水平，通过引导施工工地运用新科技、新理念创新安全生产管理手段，推动建设工程安全标准化管理的有效运行和持续改进，广州市建筑业联合会将按照企业需要不定期举办《广州市建设工程安全生产标准化管理水平评价标准》宣贯培训。

培训内容将聚焦企业实际需求，围绕我会已经发布施行的团体标准《广州市建设工程安全生产标准化管理水平评价标准》条款，重点解读建设工地安全标准化管理要求以及申

报水平评价的要点等核心内容，为企业搭建标准宣贯与能力提升的专业平台。现将有关事项通知如下：

一、培训时间与形式

时间：按照企业需求，不定期开展，具体时间地点另行通知。

形式：采用集中面授学习的方式，时间为1天。

二、培训对象

（一）各建筑企业分管安全的副总经理、安全总监、安全主管部门负责人、安全管理人员；

（二）项目经理、项目负责人、项目安全总监、项目安全员；

（三）监理企业总监理工程师、专业监理工程师、监理人员；

（四）建设单位、勘察设计单位负责安全管理的领导、相关负责同志等。

三、培训内容

（一）《广州市建设工程安全生产标准化管理水平评价标准》团体标准宣贯解读；

（二）建设工程安全生产标准化管理水平评价策划（常见问题、过程影像资料管理等）培训指导；

（三）经验分享（土建部分、设备部分）；

（四）申报系统操作指引。

四、其他事项

（一）请各单位根据企业发展需要，以自愿报名为原则，

积极参与；

（二）培训委托广州业兴建筑咨询有限公司筹备并负责会务工作。培训具体安排及相关事项将由会务承办单位广州业兴建筑咨询有限公司另文通知。

特此通知。

附件：关于承办《广州市建设工程安全生产标准化管理水平评价标准》宣贯培训的通知

广州市建筑业联合会
2026年4月2日



（联系人：王延凡，020-83270751，18620056915）

王琳，020-83270753，18520654246）

广州市建筑业联合会办公室印发

广州业兴建筑咨询有限公司

关于承办《广州市建设工程安全生产标准化管理水平评价标准》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〈广州市建设工程安全生产标准化管理水平评价标准〉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 900 元（含会场租赁费、专家劳务费、资料费、午餐费、证书印制费、会务费、《广州市建设工程安全生产标准化管理水平评价标准》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+安全团标宣贯。

（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，注意填写好发票单位信息、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2日



附件

《广州市建设工程安全生产标准化管理水平评价标准》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。