

广州业兴建筑咨询有限公司

关于承办广州地区建设工程安全生产文明施工管理提升培训班的通知

各有关单位：

根据广州市建筑业联合会《关于举办广州地区建设工程安全生产文明施工管理提升培训班的通知》要求，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：4月16日至17日（星期四，星期五）；

（二）培训地点

理论授课：广州市越秀区先烈南路24号华泰宾馆迎宾楼六楼广州厅；

现场观摩：好太太国际中心项目，地址：广州市天河区车陂街道金融城东区AT091430地块。

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，积极组织人员参与。培训费每人1200元（含会场费、交通费、专家劳务费、资料费、培训期间的午餐费、证书印制费、会务费等）。

（二）各有关单位于4月14日前完成缴费，并将培训回执（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+安全管理提升培训。

（三）转账时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接收邮箱，请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9日



附件

广州地区建设工程安全生产文明施工管理提升培训报名回执

序号	企业名称	项目名称或公司总部	参培人员姓名	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)	纳税人识别号	邮箱(收电子发票邮箱)	电子专票/电子普票	备注
1												
2												
3												
4												
5												

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, 请按施工许可证填写项目名称;
2. 请于4月14日前完成缴费并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。