

浙江省混凝土协会文件

浙砼协〔2020〕10号

关于召开浙江省混凝土协会第八届二次会员代表大会、装配式预制构件分会会员大会暨 2020 年度混凝土行业质量提升交流会的通知

各地市混凝土协会（团体），各会员单位及混凝土行业相关单位：

2020 年受新冠疫情的冲击，各行各业的经济和发展都受到了影响，企业面临不同的困难和挑战，经济增速放缓。受混凝土行业原材料供应不足、采购困难、价格上涨等诸多因素影响，混凝土质量受到一定冲击，因预拌混凝土企业对混凝土质量的管理、技术等要求认识和理解不足，使得混凝土质量事故偶有发生。如何进一步凝聚行业智慧力量，以新时代高质量发展为主导，深化供给侧结构改革、加快创新发展，通过质量把控、技术管理的方式提升行业整体水平，引领行业高质量高水平发展已成为全行业需要思考和解决的重要课题。

在“十三五”收官之年、“十四五”开启之年的关键时期，经协会研究决定于 2020 年 12 月 9 日—11 日在杭州桐庐召开浙江省混凝土协会第八届二次会员代表大会暨 2020 年度混凝土行业质量提升交流会，请各相关单位做好工作安排，届时参加会议。

一、会议主要内容

- 浙江省混凝土协会八届理事会第二次会议
- 浙江省混凝土协会第八届二次会员代表大会暨 2020 年度混凝土行

业质量提升交流会

- (1) 领导讲话；
- (2) 浙江省混凝土协会 2020 年度工作报告；
- (3) 浙江省混凝土协会 2020 年度财务报告；
- (4) 专家讲座（预拌砼企业实验室和质量管理——浙江大学 钱晓倩教授；机制骨料及其混凝土应用技术——北京建筑大学 宋少民教授）；
- (5) 企业座谈交流（浙江华威混凝土有限公司、杭州建筑构件集团有限公司混凝土二分公司、锦萧建筑科技有限公司）；
- (6) 浙江省混凝土行业优秀企业及优秀企业家推介表彰会；
- (7) 中国重汽浙江分公司作运载设备性能介绍；
- (8) 其他事项。

二、参会单位和人员

浙江省混凝土协会领导及各市、地混凝土行业协会负责人，浙江省混凝土协会及装配式预制构件分会各理事单位代表、会员单位代表，混凝土行业相关原材料、设备生产企业代表，混凝土行业科研院所、检测单位代表及特邀专家、顾问；此次活动协会将诚邀省、市相关领导、兄弟协会领导参加并莅临指导。

三、会议时间及地点

报到时间：12月9日下午14:00—17:00 报到，协会理事务必准时参加理事会第二次会议（12月9日19:30—21:00 三楼聚德厅）；

会 期：12月9日—11日，12日返程；

报到地点：桐庐海博大酒店（杭州市桐庐县城南路277号）。

四、会议其它相关事项

1. 会务费 900 元/人（含会议资料、师资费、餐费、会议场租、合影等费用）；应当地疫情防控要求，为保障参会人员健康安全，避免签到缴费长时间聚集，请参会代表提前交纳会务费（汇款时备注“混凝土年会会议”）

开票信息请在回执表中填写), 未提前汇款的代表请在报到时现场缴纳。

户 名: 浙江省混凝土协会

开户银行: 中国建设银行杭州宝石支行

银行账号: 33001616135050018872

2. 参会人员食宿统一安排, 住宿费自理, 桐庐海博大酒店住宿 340 元/天/间;

3. 尚未缴纳 2020 年度及以前年度会费的单位, 请在会务费汇款时一并缴纳。

请省协会各位领导、理事和各会员单位代表, 以及在本次年会上接受表彰的单位及领导, 务必安排好工作准时参会。希望各地市协会(团体)积极支持配合。

协会联系人: 龚云悦 13867963782、王 红 13857126296

刘丽平 13516810826、杨 霄 16676729046

翟旭东 13306535159



参会人员防疫情况登记表

(2020年疫情防控期间专用)

申请人		当日体温	
身份证号		联系方式	
杭州健康码	绿码 <input type="checkbox"/> 黄码 <input type="checkbox"/> 红码 <input type="checkbox"/>		
以下情况请勾选：			
1. 近 14 天内是否有重点疫区、境外地区居住史、旅行史。 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
2. 近 14 天内是否与以上区域人员共同生活、学习、工作。 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
3. 近 14 天内是否与以上区域人员乘坐同一交通工具并近距离接触。 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
4. 是否有发热、咳嗽、乏力等症状。 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
5. 近 14 天内有无到医院就诊。 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
(症状或疾病：)			
6. 其他情况可另写：			
近 14 天主要活动轨迹			
本人承诺以上所填写情况属实，如有不实之处，本人承担所有责任。			
签字：			
日期：			

备注：《参会人员防疫情况登记表》请与会议回执一起填写后发送至协会邮箱 zjshntxh@163.com。

会议回执

单位名称				开票税号		
单位地址						
姓名	性别	职务	身份证号	联系方式	是否住宿	
					是	否

请参会人员务必于 2020 年 11 月 25 日前将回执电子版发送至浙江省混凝土协会邮箱：zjshntxh@163.com，以便会务联系和安排住房。