

山东公路学会文件

鲁公学会〔2021〕27号

关于举办质量管理小组活动推进建设及质量信得过班组建设推进班的活动通知

各市公路学会、各专业委员会、各会员单位：

为进一步贯彻落实《中共中央国务院关于开展质量提升行动的指导意见》和交通运输部关于《交通运输行业质量提升行动实施方案》的有关文件精神，为有效推进我省交通行业质量管理小组活动和质量信得过班组建设工作，不断壮大群众性质量管理和改进活动的队伍，实现质量水平的整体提升，也为普及质量管理小组活动准则2020版，方便各单位迅速理解及掌握新准则的各项内容，山东公路学会于12月举办质量小组及班组建设推进班，会期2天，现通知如下：

一、会议内容

- (一) 质量管理小组活动准则 2020 版详细解读;
- (二) 质量管理小组活动建设中的注意事项;
- (三) 质量信得过班组建设准则 2017 版详细解读;
- (四) 质量信得过班组建设中的注意事项
- (五) 案例分析与讲评。

二、会议专家

顾守良 济南质量管理协会常务副会长、全国电力行业 QC 评委、山东省 QC 评委、国网山东电力高级经济师

公茂刚 中质协 QC 高级诊断师、全国质协系统 QC 评委、中质协质量信得过班组自评师和现场管理星级评价自评师、六西格码黑带大师、山东省 QC、质量信得过班组和星级现场评委

三、会议日程安排：

15 日下午 14:00-19:00 报到

16 日上午 公茂刚 质量信得过班组解读及注意事项

16 日下午 公茂刚 班组案例分析及讲评，分析交通行业班组在建设活动中的重点问题

17 日上午 顾守良 质量管理小组活动准则 2020 年解读及注意事项

17 日下午 顾守良 小组案例分析及讲评，分析交通行业小组新标准中的重点问题

四、参加人员

各市公路事业中心、交通局质量管理人员、各企事业单位主管质量管理小组工作的专兼职管理人员和基层单位重点质量管理小组骨干。

五、会议时间地点

时间：2021年12月16-17日（15日下午14:30-19:00报到）。

培训地址：山东省济南市无影山中路118号山东交通学院培训中心二楼多功能厅

六、会议费用

会议费（包含专家费、场地费、资料费等）：1000元/人，非会员单位1200元/人，食宿统一安排，费用自理。

（本次会议费用开具增值税普通发票，发票内容为会议费。）

七、打款方式：

请2021年年12月13日前将费用打款至以下账户：

名 称： 山东公路学会

账 号： 3700 1617 0010 5014 7840

开 户 行： 中国建设银行济南舜耕支行

提前打款的，请报到时提供打款回单，未能及时打款的，可至会场缴纳。

（备注：请尽量提前打款，提前打款的单位可在会议期间领取发票，会场缴纳的请待会议结束后申领）

八、报名办法

请将报名回执（见附件1）填好后，于12.10日前发送电子版到山东公路学会。

联系人：戴霞

联系电话：0531-85693123 13156180539

联系地址：山东省济南市市中区舜耕路17号84号楼4楼山东公路学会秘书处

邮箱：475253635@qq.com

九、防疫要求：

1. 参会人员需提供纸质版疫情承诺保证书一份（见附件2）
2. 参会时需提供山东健康码、行程码，所有码均需为绿色状态。
3. 参会全程请佩戴好口罩，并间隔就座。

十、会议地址乘车路线：

火车站：天桥南乘坐K83/K32路至交通学院下车

济南西站：BRT1号线路至交通学院下车

长途汽车站：BRT1号线，K32路，k149路至交通学院

附件1. “质量管理(QC)小组活动推进及质量信得过班组建设推进班”报名回执

2. 疫情承诺保证书

3. 交通学院路线



附件 1.

质量管理(QC)小组活动推进及质量信得过班组建设推进班
报名回执

单位名称:		参会人数:	
联系人:		联系电话:	
开票信息			
单位名称:			
税号:			
地址及电话:			
开户行及账号:			
参会人员 姓名	职务	联系方式	住宿要求(单间/标间)
备注: 1. 交款方式: 网银转账□ 现场缴纳□ 2. 住宿标准: 单间: 360 元/间 标间 360 元/间			

请各位将回执于 12.10 日前报至 475253635@qq.com

附件 2.

参会人员健康信息申报及防疫承诺书

各位与会代表：

您好！欢迎您参加质量管理小组活动推进建设及质量信得过班组建设推进班。为保障各位来宾生命安全和身体健康，确保会议的安全进行，请所有参会人员知悉、理解、配合、支持会议主办方的防疫措施和要求，如实逐项填报本份《参会人员健康信息申报及防疫承诺书》，会议期间出示“健康码”和“行程卡”。如有需要帮助，请及时与我们联络，谢谢！

姓名：_____ 性别：_____

身份证：_____

本人参会前常住地址为：_____省_____市_____区

1. 本人过去 14 天内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。

是 否

2. 本人是否曾确定为确诊/疑似病例或无症状感染者。

是 否

3. 本人过去 14 天内，是否从省内、外中高风险地区入济。

是 否

4. 本人过去 14 天内，是否从境外（含港澳台）入济。

是 否

5. 本人过去 14 天内，是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、或已发现无症状感染者有接触史。

是 否

6. 共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 5 的情况。

是 否

本人已知悉质量管理小组活动推进建设及质量信得过班组建设推进班会议期间防疫要求。在此郑重承诺：本人在参会期间，已如实填报个人健康状况，提交和现场出示的所有防疫材料（信息）均真实、有效，积极配合和服从防疫相关检测和监测无隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息。如违反相关规定、自愿承担相关责任、接受相应处理。

本人签名：_____ 填写日期：_____年_____月_____日（报到当日）

有效联系电话：_____

附件 3.

