

青岛市城乡规划协会文件

青规协字（2021）4号

关于青岛市举办2021年度第一期注册城乡规划师 继续教育培训班的通知

各有关单位及注册城乡规划师：

为进一步强化注册城乡规划师对国土空间规划的认知理解，不断提高注册城乡规划师专业技术素质并加强行业交流，青岛市城乡规划协会定于2021年10月28日-30日在青岛中心诺富特酒店举办2021年度第一期注册城乡规划师继续教育培训班。现将有关事项通知如下：

一、培训安排

1、培训时间：2021年10月28日-30日，共3天。

报到时间：10月27日14:00开始，28日早上7:30-8:30。

上课时间：28日上午9:00开始上课，请提前15分钟入场。

2、培训地点：青岛中心诺富特酒店（青岛市市南区延安三路135号 联系电话：18005325968）

二、培训对象

全国注册城乡规划师、国土空间规划编制专业技术人员。

三、培训内容

1、主题：基于自然解决方案（NBS）：设计与实践

授课专家：赵云伟 五合国际 CEO，正和生态高级顾问，博士。

2、主题：城市设计与更新实践-以上海为例

授课专家：莫霞 华建集团华东建筑设计研究院有限公司规划建筑设计院副总规划师，教授级高级规划师。

3、主题：规划设计引领城市更新

授课专家：阳建强 东南大学建筑学院教授、博导。

4、主题：构建国土空间规划体系的时代背景和技术主线

授课专家：董珂 中国城市规划设计研究院绿色城市研究所所长，教授级高级工程师。

5、主题：乡村建设—从空间到治理

授课专家：段德罡 西安建筑科技大学建筑学院教授、博导。

6、主题：韧性城市和国土空间规划的安全格局研究

授课专家：戴慎志 同济大学建筑与城市规划学院教授、博导。

四、培训学时

本次培训作为注册城乡规划师继续教育必修课程，计 18 学时。

五、报名方式

注册城乡规划师报名：请按中国城市规划协会继续教育系统（网址：<http://www.cacp.org.cn/>）报名要求进行在线报名，并确认报名成功。如报名后因故不能参加培训，请务必登录继续教育系统取消报名。

本次培训名额为 280 人，报满为止。

六、培训费用

1、培训费 1020 元/人。食宿统一安排，费用自理。

2、在线报名成功后，请务必于 10 月 27 日之前将培训费汇至青岛市城乡规划协会账户，**汇款时备注栏注明：单位全称和参培人员姓名**（如人员姓名较多，可于凭证空白处另行注明）。没有按时缴费者，视同放弃。

收款方：青岛市城乡规划协会

账 号：37101986610051017405

开户行：中国建设银行股份有限公司青岛五四广场支行

3、发票领取：本次培训仅提供“青岛增值税**电子普通票**”，请参培人员务必于汇款后将**汇款凭证**（扫描件或照片）以及填写好的**参培人员报名汇总表（附件 1）**发送至协会邮箱 **qdurps@163.com**。

七、其他

1、继续教育培训必须本人参加，否则不计入继续教育学时。



2、培训时请携带身份证以备查验。

3、每堂课需提前 15 分钟签到入场。

4、结合当前疫情防控形势，学员参加培训应自备口罩，按要求出示“健康绿码”“行程轨迹卡”，自觉配合体温测量。报到当日需提交个人健康承诺书（附件 2）。

存在以下情形不得参会：确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者；健康码非绿码的；来自中高风险地区及中高风险地区所在地级市和 14 天内到过或途经中高风险地区及中高风险地区所在地级市的；28 天内有境外旅居史的；近 14 天有发热、咳嗽等症状未痊愈的，未排除传染病及身体不适者。

八、联系方式

协会联系人：张雪、王云

联系电话：0532-80971169、18953207967

附件：1、参培人员报名汇总表

2、个人健康承诺书



参培人员报名汇总表

单位名称						
地址						
联系人				联系人手机号		
参培人员名单						
序号	姓名	身份证号	手机号	是否住宿 (天数/合住/单住)	27日 报到	28日 报到
汇款信息	<input type="checkbox"/> 单位汇款 <input type="checkbox"/> 个人汇款，汇款人姓名：					
汇款日期	月	日	汇款金额	¥	元	
收取电子发票邮箱						
发票抬头						
纳税人识别号						
说明： 1、本次培训班住房数量有限，为方便统一安排，请认真填写表中住宿要求。 2、表格填写完毕后发送邮箱至 qdurps@163.com。 联系人：张雪、王云 电话：0532-80971169，18953207967						



个人健康承诺书

为做好会议期间常态化疫情防控工作，请您如实填写以下内容。

1、14天内是否有发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、恶心呕吐、腹泻、头疼等症状？有 无

2、14天内是否到过或途经中高风险地区？是 否

3、28天内是否有国（境）外旅居史：有 无

4、14天内是否接触过疫情中高风险地区的人员？
是 否

5、是否为确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者？是 否

6、28天内是否与国（境）外旅居返回人员接触？
是 否

7、14天内旅居地（国家及县（市、区））_____

本人承诺：以上内容真实准确，自觉服从疫情防控工作安排。如有隐瞒、虚报、谎报或违反防疫纪律的行为，本人愿意承担相关法律责任和后果。

承诺人（手签）：

2021年 月 日

