江苏省高等学校后勤协会
运输保障专业委员会文件

苏高后协运〔2022〕5号

关于举办2022年江苏省高校运输保障专业委员会汽车驾驶员技能比赛的通知

各会员单位：

为进一步提高高校驾驶员业务能力、职业素养和服务水平，不断增强高校驾驶员安全驾驶和安全行车意识，更好地为学校教学科研及师生服务做好运输服务保障，经研究决定：2022年12月16-18日，在南京交通职业技术学院举办江苏省高等学校后勤协会运输保障专业委员会(以下简称“运专会”)驾驶员技能比赛。现将有关事宜通知如下：

一、报到时间、地点

1.报到时间：2022 年 12 月 16 日（星期五）上午 10:00-12:00

2.报到地点：南京交通职业技术学院交苑宾馆

3.比赛地点：南京交通职业技术学院驾训场

二、比赛议程

1.驾驶员熟悉比赛车辆和场地

时间：2022 年 12 月 16 日下午 1:30-5:00

地点：南京交通职业技术学院驾训场

2.驾驶员技能比赛开幕式

时间：2022 年 12 月 17 日上午 9:00-9:30

地点：南京交通职业技术学院驾训场

3.驾驶员比赛时间：2022 年 12 月 17 日上午 9:40-16:30

地点：南京交通职业技术学院驾训场

4.驾驶员技能比赛闭幕式

时间：2022 年 12 月 17 日下午 4:30-5:00

地点：南京交通职业技术学院驾训场

三、出席人员

1.江苏省高等学校后勤协会领导；

2.江苏省高等学校后勤协会运输保障专业委员会主任、副主任、常委、秘书长；

3.江苏省各高校车辆运输中心分管领导；

4.江苏省各高校车辆运输中心负责人；

5.江苏省各高校参赛驾驶员。

四、比赛组织机构

本次比赛设协调组、裁判组、宣传组和保障组。

（一）协调组

组长（运专会秘书长）：秦天堂、柳庆超（林业大学后勤处副处长）

副组长（运专会副主任、常委）：何磊 李辉 程鹏 顾丽娟 朱向运 芮华 陆明峰 周小沪 梅琼 吴丁 杨春峰 周云峰 吕兴军 缪国兰 王振华

成　员：蔡明 张绍坤 毛春华 吴斌（南航） 乔忠　武自钦 柏伟　徐本能

（二）裁判组

组　长（运专会副主任）：杨桂元

副组长：蒋子新 王良好 毛建 石兵

成　员：周胜利 单忠良 张国强 杨和平 郑春雷 李春才 姚良勇 张斌 管亚光 赵成 魏振 李桥 林全义 柏迎新

（三）宣传组

组　长（运专会副主任）：生沛文

副组长：沈峥嵘 张耀忠 顾雅美

成　员：　朱荣臻 唐君军 李秋

（四）保障组

组　长（南京交通职业技术学院副院长）：谢剑康

副组长：曹伟波 车兵 刘永康

成　员：　常小军 吴斌（特殊师范） 顾建军

（五）仲裁组

组　长（运专会副主任）：张洪

副组长：　韩风先 陈学奎 成涛

成　员：　潘苏春 蔡芒 高国强 韩守金

五、奖项设置

1.本次比赛设一等奖1名，二等奖2名，三等奖3名，优胜奖10名。在技能比赛中取得以上等级奖项的选手，给予奖励，前3名选手由江苏省高校协会授予“江苏省高校汽车驾驶技术能手”称号；

2.参加比赛的驾驶员获得相应名次的，可由各单位结合具体情况制定奖励办法。

六、比赛项目

前进倒出S弯、侧方位停车、场地掉头、规范驾驶、坡道靶心定点停车和起步。

七、报名相关事宜

1.各会员单位选派1-4名驾驶员参加比赛；

2.参赛选手身份证、驾驶证复印件各一份；

3.报名方式

请各高校将参会回执、参赛驾驶员报名表于2022年12月6日前发送至电子邮箱；

联系人：谭光珍　13770942062　025-85427633

邮　箱：532636790@qq.com

4.培训会务费

会务费：580元/人，食宿自理。

八、其他事项

1.防疫要求：所有参加本次比赛的相关人员，均需持48小时核酸阴性证明、苏康码（绿色）、行程码（绿色）、现场测量体温不高于37.3℃；

2.因疫情防控需要，所有参加本次比赛的相关人员均要求驻会；

3.如因疫情防控等原因需调整比赛日程，将另行通知，请各会员单位关注。

附件：1.驾驶员参赛报名表

2.参会回执

江苏省高等学校后勤协会

运输保障专业委员会（协会代章）

2022年11月22日

附件 1

驾驶员参赛报名表

单位名称					
通讯地址					
联 系 人		联系人电话			
参赛驾驶员信息					
姓 名	性别	职务	联系方式	邮箱	备注
住 宿	否（ ） 是（ ） 标间【 】间 大床房【 】间 入住时间： 月 日至 月 日				
开票信息	单位名称： 单位税号：				

注：请于 2022 年 12 月 6 日前发至电子邮箱 532636790@qq.com。

附件 2

参会回执

单位名称					
通讯地址					
联 系 人		联系人电话			
参会人员信息					
姓 名	性别	职务	联系方式	邮箱	备注
住 宿	否（ ） 是（ ） 标间【 】间 大床房【 】间 入住时间： 月 日至 月 日				
开票信息	单位名称： 单位税号：				