

# 广东省城镇供水协会

## 关于召开广东省城镇供水行业第二十届 水质工作会议的通知

各供水企业：

为加强全省供水行业水质管理经验互鉴，研讨水源污染防治、水处理工艺优化及水质监测新技术应用等热点难点问题，全面提升我省供水水质安全保障能力，助力我省供水行业高质量发展。经研究，定于10月21~23日在肇庆市召开广东省城镇供水行业第二十届水质工作会议，工作会议主题为“深耕水质安全保障 赋能水务智慧升级”。现将会议相关事项通知如下：

### 一、会议时间

2026年10月21日（星期三）~10月23日（星期五）。

### 二、会议地点

肇庆喜来登酒店（地址：肇庆市鼎湖区永利大道1号）。

### 三、参会人员

各单位分管生产技术、水质、信息化管理的领导及相关技术人员；各支持单位（业界优秀厂商）代表。

### 四、会议安排

10月21日（星期三）下午15:00~19:00酒店大堂报到；

10月22日（星期四）上午大会场主题交流，下午分会场专题交流；

10月23日（星期五）上午技术参观，下午返程。

## 五、会场主题

### （一）大会场主题交流

行业政策法规与技术标准解读与实施、突发水质问题应急监测及处置、供水行业数智化升级、水质安全保障与流域协同合作等。

### （二）分会场专题交流

分会场专题一：供水设施改造与工艺升级优化，包括老旧供水管网改造、水厂基础设施提质、净水工艺迭代升级、节水改造配套建设、供水设施运维管控等。

分会场专题二：供水安全保障与监测能力提升，围绕饮用水水源保护、出厂水及管网水水质安全管控、水质监测体系完善、监测队伍能力建设、突发水质问题预警机制及处置等。

分会场专题三：智慧水务建设与水质预警强化，聚焦智慧供水平台搭建、智慧实验室、物联网水质监测设备应用、水质大数据分析运用等。

## 六、报名须知

### （一）报名须知

本次报名采用在线报名方式，可扫描下方二维码进行报名：



电脑端请输入网址填写：<https://go.gdwsa.com/202614/>

（本入口只限供水企业单位填报，设备生产厂家、供应商凭邀请函在另外入口报名）。

请提前下载附件填写后盖章扫描或者拍照，在线报名时需提交盖章版文件。

报名截止时间为：2026 年 10 月 13 日（星期二）前。

## （二）其他说明

1、本次会议由广东省城镇供水协会主办，广东省城镇供水协会技术咨询部、广东省城镇供水协会县镇工作部承办，肇庆市水务集团有限公司协办。

2、参会代表（含司机）每人缴交会务费 780 元（由广东省城镇供水协会开具“会务费”电子发票）；

为了提高会议报到的效率，会务费请在 10 月 19 日前汇入到协会对公账户，公对公汇款信息如下：

单位户名：广东省城镇供水协会

开户银行：建设银行广州中山一路支行

对公账号：44001400512053000483

汇款备注：水质会议会务费

会务费发票由主办单位根据扫码报名时提供开票信息统一开具电子发票，发送至填报邮箱。对账联系人：陈柳红，联系电话：020-87159116, 13711175576。

部分特殊原因或者来不及公对公转账的参会人员可在报到时缴费，现场支持微信（微信付款单位为“广东省城镇供水协会”公户）和现金支付。

3. 会议期间用餐统一安排，住宿由参会单位在线报名时一并填报，会务组统一预订、安排。住宿费和往返交通费用自理。

住宿地址：肇庆喜来登酒店；住宿费用由参会人员自理

（标单、标双均为 360 元/间/晚，由入住酒店开具发票）。

4、会议同步征集论文，欢迎投稿；优秀稿件将汇编成论文集，并在会议上进行交流（会议论文截止提交时间是 2026 年 9 月 30 日，会务组邮箱：jszx@gdwsa.cn）。

特此通知

附件：广东省城镇供水行业第二十届水质工作会议回执

广东省城镇供水协会技术咨询部

2026 年 8 月 19 日

会议专用章

（联系人：劳晓岚，联系电话：18038816363；黄成彬，联系电话：13249234209；林志宏，联系电话：18823230613）



附件

## 广东省城镇供水行业第二十届 水质工作会议回执

|                                                                 |     |         |      |      |  |
|-----------------------------------------------------------------|-----|---------|------|------|--|
| 单位全称                                                            |     |         |      |      |  |
| 单位地址                                                            |     |         |      |      |  |
| 联系人                                                             |     | 手机      |      | 电子邮箱 |  |
| <b>**以下通讯信息请填写完整，以备制作会议通讯录**</b>                                |     |         |      |      |  |
| 参会人员                                                            | 性 别 | 职 务/职 称 | 办公电话 | 手 机  |  |
|                                                                 |     |         |      |      |  |
|                                                                 |     |         |      |      |  |
|                                                                 |     |         |      |      |  |
|                                                                 |     |         |      |      |  |
|                                                                 |     |         |      |      |  |
|                                                                 |     |         |      |      |  |
| 备注:                                                             |     |         |      |      |  |
| 是否参加技术参观: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |     |         |      |      |  |
| 单位盖章                                                            |     |         |      |      |  |
| 年 月 日                                                           |     |         |      |      |  |