

# 中国高等教育学会实验室管理工作分会

# 中国高等教育培训中心

---

中培〔2022〕328号

## 关于举办2022年高校实验室安全管理研讨会（第二期） 的通知

有关高等学校：

为深入贯彻习近平总书记关于安全生产重要论述和指示批示精神，全面落实党中央、国务院关于安全生产工作的决策部署，贯彻落实教育部《关于开展加强高校实验室安全专项行动的通知》（教科信厅函〔2021〕38号），强化风险意识，增强风险防控能力，提升高校实验室安全管理水平，杜绝实验室安全事故尤其是重特大事故发生，营造安全和谐的教学、科研环境，中国高等教育学会实验室管理工作分会联合中国高等教育培训中心，决定举办“2022年高校实验室安全管理研讨会（第二期）”。现将有关事项通知如下：

### 一、举办单位

指导单位：中国高等教育学会

主办单位：中国高等教育学会实验室管理工作分会

中国高等教育培训中心

---

## 二、时间与地点

时间：2022年11月4日-7日（4日报到，7日离会）

地点：福建省厦门市（具体地点另行告知）

## 三、主要内容

1. 高校实验室安全工作现状与发展方向；
2. 高校实验室安全隐患治理基础；
3. 高校实验室安全准入的管控措施；
4. 科研、教学项目风险评估与管控；
5. 高校实验室危险化学品、生物安全等重要危险源的风险管控；
6. 高校实验室安全风险管控（含信息化等）及实践。

## 四、参会人员

各高校分管实验室安全工作的领导、有关职能部门负责人和管理骨干；各院（系）分管实验室安全工作的领导、实验室主任、实验项目负责人、实验安全管理人员、实验技术人员和实验教师等。

## 五、报名与缴费

### （一）报名方式及要求

本次会议通过邮件报名，请参会代表填写好报名回执表，发送至邮箱：[gsysfh@pku.edu.cn](mailto:gsysfh@pku.edu.cn)。

因疫情防控需要，本次会议将严格控制报名人数，会务组将依据报名顺序安排参会，额满即止。会务组在收到报名回执表后，会将报名成功的确认邮件回复至报名人员邮箱，适时对报名成功的人员发出《报到通知》，请报名人员及时登录本人

电子邮箱查看（报名人员须提供有效邮箱，最好为 QQ 或网易邮箱）。会议如因疫情影响不能如期举办,请以延期通知为准。

## （二）缴费方式

### 1. 收费标准

（1）高校代表：1500 元/人（含培训费、证书费等），学会个人会员 1400 元/人。

（2）企业代表：3000 元/人（含培训费、证书费等），实验室管理工作分会企业会员 1500 元/人。

所有参会代表，食宿统一安排，费用自理。

### 2. 付款方式

#### （1）对公转账

账户名称：中国高等教育培训中心

银行账号：110060149018170009965

开户银行：交通银行北京市分行营业部

汇款成功后请将汇款单或截图等凭证发送至会务组邮箱，汇款请备注“姓名+单位+实验室安全风险管控”。

#### （2）支付宝或微信转账请扫描下方二维码：



注：交费时请填写实际参会人员姓名和手机号码，请在备注中注明学校和接收发票的电子邮箱。

#### （3）支持报到当天现场刷卡缴费。



3. 培训费电子发票（增值税普通发票）由中国高等教育培训中心统一开具，交费成功并在培训结束后 10 个工作日内通过邮件发送至订单联系人预留邮箱中，请注意查收。

## **六、结业证书**

参会代表按照规定完成培训课时，由中国高等教育学会实验室管理工作分会与中国高等教育培训中心联合颁发“结业证书”，证书中注明培训课程名称及学时。

## **七、疫情防控要求**

按照国家防疫工作要求，参会人员（及其家庭成员）须确保开会前 7 天内未到过疫情中高风险地区，不属于近期海外归国人员。报到当日有发热、咳嗽、胸闷、呼吸困难、恶心呕吐、腹泻头痛等症状人员不能参会。所有参会人员原则上要求完成疫苗接种，报到时须提供健康绿码、行程码和 48 小时内核酸检测阴性证明。

请参会代表严格遵守当地疫情防控各项要求，自觉做好疫情防护工作。

## **八、联系方式**

### **（一）报名及会务咨询**

伍 蓉：15313248823（会务组）；

周 珊：13436969383（会务组）；

潘 茜：010-62753912；13502072408（分会秘书处）；

李欣童：010-82097528；18310263696（培训中心）。

### **（二）缴费及发票事宜**

马金奎：010-63385391，13699224764（培训中心）。

附件：2022年高校实验室安全管理研讨会（第二期）报名回执表



附件：

## 2022 年高校实验室安全管理研讨会（第二期）报名回执表

填写日期：2022 年 月 日

单位名称					联系人			
纳税人识别号					电话（手机）			
通讯地址					邮 箱			
参会代表姓名	性别	部 门	职务/职称	手 机	邮 箱	备 注	住宿意愿	
							单住	合住
备 注								

注：1.如有其它特殊要求请在备注中说明。2.此表复制有效，填写后发至邮箱：[gsysfh@pku.edu.cn](mailto:gsysfh@pku.edu.cn)。