

# 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〔2024〕342号

## 关于举办“2025年高校实验室安全管理培训班 (第一期)”的通知

有关高等学校:

实验室是高等学校进行人才培养、科学研究和科技创新的重要场所，实验室安全是保障高校高质量发展的基础，实验室安全教育是高校践行“立德树人、安全先行”的主要抓手。随着高校教育事业的迅速发展，尤其是探索性前沿研究、交叉学科研究日益活跃，相关人才培养任务的增加，均对高校实验室安全教育与培训体系提出了更高要求。为深入贯彻党的二十届三中全会和全国教育大会精神，落实《教育部办公厅关于印发〈高等学校实验室安全规范〉的通知》（教科信厅函〔2023〕5号）和《教育部关于印发〈高等学校实验室安全分级分类管理办法（试行）〉的通知》（教科信〔2024〕4号）中关于实验室安全教育的具体内容，努力建设以本质安全为特征的全员实验室安全文化，切实增强高校实验室安全管理水平，保障高

校高质量安全稳定发展，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“2025年高校实验室安全管理培训班（第一期）”。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：2025年1月3日--6日（3日报到，6日离会）

地点：海口市（具体地点另行告知）

### 三、主要内容

- （一）新形势下高校实验室安全教育体系建设；
- （二）高校实验室安全必修课程的设计与实践；
- （三）高校实验室安全准入体系中教育内容的设计；
- （四）高校实验室安全教育中思政、素养等元素设计；
- （五）高校实验室安全教育效果评估与改进；
- （六）信息化、数字化、智能化在实验室安全教育中的应用；
- （七）高校实验室安全管理探索与实践经验分享。

### 四、参会人员

各高校分管实验室安全工作的领导；实验室管理处、国有资产处、科技处、教务处、研究生院、学工部及保卫处等有关职能部门负责人和管理骨干；各院（系）党政负责人、分管实验室安全工作的领导、院系实验室安全助理或安全主管、实验室负责人、实验项目负责人、实验室安全管理人员、实验技术人员和教师。

## 五、报名与缴费

### （一）报名方式

#### 1.个人报名

请微信扫描右图二维码，填写对应信息进行报名。



2025年高校实验室安全管理培训班（第一期）  
扫码报名

#### 2.团队报名

请填写附件团队报名表，并在报名截止时间内发送到指定邮箱：[gsysfh@pku.edu.cn](mailto:gsysfh@pku.edu.cn)，收到回复后即为报名成功。

会务组将于会前10日开始给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收（报名人员须提供有效邮箱，最好为QQ或网易邮箱）。

### （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+25 年 1 月实验室安全”。

### (2) 扫码支付

报名成功后请扫描右侧的缴费二维码支付。

### (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电子版  
“结业证书”，证书中注明培训课程名称及学时。

## 七、联系方式

报名及会务咨询

伍蓉：15313248823（会务组）；

潘茜：010-62753912，13502072408（分会秘书处）；

梁钰：010-63385301，15910723891（培训中心）。

附件：2025年高校实验室安全管理培训班（第一期）报名回执表

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

2024年11月18日



附件：

## 2025 年高校实验室安全管理培训班（第一期）报名回执表

填写日期： 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)。