

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〔2025〕006号

关于举办“2025年高校实验室安全管理培训研讨会 (第二期)”的通知

有关高等学校:

高校实验室是实践育人、科学研究和创新探索的重要场所,也是重大危险源和人员相对集中的重点场所,确保实验室安全稳定运行,已经成为高校安全生产工作的主要任务之一。自2015年以来,教育部连续十年组织了高校实验室安全现场检查或调研,提高了全国高校各级管理人员和广大师生对安全工作的认识,促进了实验室安全管理体系建设,规范了实验室安全隐患整改与治理,有效推动了高校实验室安全管理工作。为全面贯彻落实党的二十届三中全会和全国教育大会精神,贯彻落实党中央、国务院关于安全生产工作的决策部署,统筹好高质量发展与高水平安全,配合做好2025年度高等学校实验室安全工作,强化安全风险防控和隐患排查治理,进一步提升高校实验室安全管理能力和水平,保障校园安全稳定和师生生命安全,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：2025年4月11日-14日（11日报到，14日离会）

地点：南昌市（具体地点另行告知）

三、主要内容

- （一）高校实验室安全检查及工作方向；
- （二）《高等学校实验室安全检查项目表》主要内容；
- （三）易燃、易爆、易制毒、剧毒化学品安全及生物安全等重要危险源的隐患排查与整治；
- （四）重要危险源的风险分级管控与隐患治理措施；
- （五）高校实验室安全检查整改经验分享；
- （六）信息化、智能化在实验室安全检查或风险管控中的应用。

四、参会人员

各高校分管实验室安全工作的领导；实验室与设备管理处、国有资产处、科技处、教务处、研究生院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研讨会
(第二期)
报名码

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，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4月实验室安全（第二期）”。

（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。



4811日:4月2025年实验室安全管理研讨会(第二期) 缴费二维码

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研讨会（第二期）
报名回执表



附件：

2025 年高校实验室安全管理培训研讨会（第二期）报名回执表

填写日期：2025 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。