

关于举办“2019年实验室生物安全培训班”的通知

各相关单位、课题组：

为加强实验室生物安全管理和安全运行，保障病原微生物相关科研活动的生物安全，满足相关单位各课题组对实验室生物安全培训及生物安全更新培训的需求，中国微生物学会微生物生物安全专业委员会将于2019年4月25-26日在北京举办“2019年实验室生物安全培训班”。

现将有关事项通知如下：

一、培训对象：

1. 实验室生物安全管理人员：单位分管领导、分管部门领导和主管人员（科技处、人事处、研究生部、后勤保障中心、综合处）；生物安全三级实验室生物安全委员会成员；动物实验与人类生物医学研究伦理委员会成员；本单位实验动物管理委员会成员；**(A)BSL-3和(A)BSL-2实验室主任、项目负责人。**
2. **生物安全管理和技术支撑人员：(A)BSL-3和(A)BSL-2实验室安全负责人、技术负责人、设施维护人员、文件管理员。**
3. 实验操作人员。

二、培训日程：

2019年4月25日 A102会议室			
时间	主讲人	内容	主持人
8:45-9:00	签到		张爽
9:00-9:30	杨怀义	微生物研究所实验室生物安全管理体系 (中国科学院微生物研究所 科技处 处长)	刘文军
9:30-10:00	刘文军	严格遵守实验室安全管理规范 (中国科学院微生物研究所 P3实验室 主任)	
10:00-10:20 休息			
贾晓娟	10:20-11:00	赵启祖 (中国兽医药品监察所 二级研究员)	安全实验室差异化管理
	11:00-11:40	贾晓娟 (中国科学院微生物研究所 P3实验室 副主任)	

	11:40-13:15	午餐	张瑞
	13:15-13:30	签到	张
娟	13:30-14:10	康京丽 非洲猪瘟紧急流行病学调查 (中国动物卫生与流行病学中心 研究员)	贾
	14:10-14:50	毕玉海 实验室意外事故及违规操作事件案例分析 (中国科学院微生物研究所 P3 实验室 副主任)	
	14:50-15:10	休息	
	15:10-15:50	张瑞丰 生物安全实验室运行维护的安全保障 (中国科学院微生物研究所 P3 实验室 设施设备负责人)	
	15:50-16:30	张瑞丰 (A)BSL-3 实验室生物安全活动的安全管理和安全操作规范 (中国科学院微生物研究所 P3 实验室 技术负责人)	
玉海	16:30-17:10	王鹏 微生物研究所正压屏障动物房进出标准操作规范 (中国科学院微生物研究所 SPF 动物实验室 负责人)	
2019 年 4 月 26 日 A102 会议室			
主持人	时间	主讲人	内容
	8:45-9:00	签到	
张爽	9:00-10:00	吴东来	我国生物安全体系建设与非洲猪瘟防控 (中国农业科学院哈尔滨兽医研究所 研究员)
毕玉海	10:00-10:20	休息	
毕玉海	10:20-11:20	赵赤鸿	实验室生物安全规范化管理 (中国疾病预防控制中心 实验室管理处 处长)
张瑞丰	11:20-13:15	午餐	
张爽	13:15-13:30	三刻	
张爽	13:30-15:30	笔试考核、填写《生物安全培训效果评估表》	

三、培训时间:

2019 年 4 月 25-26 日

四、培训地点

北京市朝阳区北辰西路 1 号院 3 号 (下图红色箭头指示位置)
中国科学院微生物研究所



五、培训费用

参加培训的学员食宿、交通费自理，培训班提供午餐。

培训费：1000 元/人

汇款信息：

户名：中国微生物学会

账号：01090302900120105460437

开户行：北京银行中关村支行

所有参加培训的学员请提前将培训费汇入上述账号，请注明：**参加“2019 年生物安全培训班”培训费**，并注明是否可以电子发票。

也可以扫学会二维码用支付宝支

欢迎使用**支付宝**付款

中国微生物学会



(但会额外扣除手续费)。

扫一扫上面的二维码图案，**支付宝**付款

*注：需要培训费发票的学员，请在报名回执中注明发票抬头，税号。

六、报名方式及联系人：

参加培训的学员请将报名回执于 2019 年 4 月 20 日以前通过 email 发送至：

mbsa-csm@im.ac.cn。

联系人：李芸

联系电话：010-64806013

特别提示：

生物安全培训及考核合格记录的有效期为一年。参加培训并通过考核人员，方可取得本所 P3 实验室和 P2 动物实验室的准入申请资格。完成笔试考核后须填写《生物安全培训效果评估表》，提交后离开。参加培训及考核的学员，请在

交给张爽老师，用于制作《生物安全培训证书》。需要快递《生物安全培训证书》或培训费发票的学员，请在回执备注栏备注详细快递地址，发顺丰速运，快递费到付。

二〇一九年四月三日

中国微生物学会
微生物生物安全专业委员会

附表：

报名回执			
姓 名		性 别	
E-mail		手 机	
工作单位			
研究室		课题组	
培训费发票抬头： 税号：			
快递地址			
备 注			