中国农药工业协会文件

中农协(2024)89号

关于召开第十二期农药产品质量管理与分析技术研讨会的 通知

为进一步提升农药企业产品质量管控水平和分析技术人员专业技能,加快先进技术的推广应用与传统分析技术的优化升级,增强企业质量品牌建设能力,深入推进行业质量提升工作,推动农药行业高质量发展,中国农药工业协会定于2024年10月29~31日在湖南长沙召开第十二期农药产品质量管理与分析技术研讨会。会议同期举办"化学检验员"职业技能等级评定考核(水平类,自愿参加)。现将有关事宜通知如下:

一、会议内容

(一) 主题报告

第一部分: 政策主题论坛

- 1. 农药市场监督检查情况及未来监管重点
- 2. 农药登记产品化学资料常见问题和注意事项
- 3. 农药登记 GLP 实验室产品化学相关要求
- 4. 农药生产许可审查中常见质量管理问题

第二部分: 品牌建设论坛

- 5. 农药产业品牌建设方案及营销策略
- 6. 农药企业质量管理与品牌塑造

第三部分:质量管控论坛

- 7. 供应商审核及质量管理经验分享
- 8. 农药交叉污染预防的经验分享
- 9. 农药生产过程中质量管理要点、风险预警及质量控制
- 10. 农药委托加工(分装)外包企业审核要点及注意事项
- 11. 六西格玛管理体系在质量管理体系中的应用

第四部分: 先进技术应用论坛

- 13. 农药行业快速分析检测技术及在生产中的应用
- 14. 国际标准物质发展历程及技术应用案例分享
- 15. 工作标准物质研制方法及应用管理
- 16. 常见农药原药中相关杂质判定与限度制定
- 17. 纳米农药产品质量管理重点和标准要求
- 18. 微生物农药生产及质量管控要点

更多精彩报告正在征集中......

(二) "化学检验员"职业技能等级评定考核

"化学检验员"职业技能等级评定考核报名要求及相关注意事项详见附件 2.

二、会议时间和地点

报到时间: 2024年10月29日13:00~21:00

会议时间: 2024年10月30~31日

会议地点:长沙时代华瑞大酒店(湖南省长沙市时代阳光大道459号)

三、会议组织

主办单位: 中国农药工业协会

承办单位: 中国农药行业试验单位工作委员会

支持单位: 湖南省农药协会

四、参会对象

各省行业主管部门负责人,农药登记试验单位相关人员,农药生 产企业相关人员。

五、会议报名

- (一)会议统一安排食宿,交通费、住宿费自理。
- (二)参会代表请填写参会回执表(见附件,可登录"中国农药工业协会官网 www.ccpia.org.cn"下载),发送至指定邮箱ccpia_hyb@126.com。
- (三)本次会议将为参会代表颁发《中国农药工业协会培训证书》 (以下简称证书),已有培训证书的代表请携带原证书以增加培训内容;首次领取培训证书的代表请携带二寸免冠证件照1张。

(四)会务费:

缴费时间及会	1 人参会		2 人以上	
多费标准	会员单位	非会员单位	会员单位	非会员单
10月 15 日前	2500 元/人	3000 元/人	2200 元/ 人	2500 元/ 人
10月 15 日后 及现场报名	2800 元/人	3300 元/人	2500 元/人	2800 元/ 人
会务费汇款时请备注:质量分析会。				

参加 "化学检验员"职业技能等级评定考核的,需另交考核费用 600 元/人,汇款时请备注: 职业技能评定。

(五) 账户信息

账户名称:中国农药工业协会

账号: 0200022309014426780

开户行: 中国工商银行北京六铺炕支行

(六)会议开放赞助、展台等企业宣传合作。

六、联系方式

会议报名及宣传合作咨询:

唐 辉 18610261518 张东生 18201157850

王若青 15811455725 叶子雨 18801341960

李 慧 18513505607 黄华树 13911895456

附件:

- 1. 第十二期农药产品质量管理与分析技术研讨会参会回执表
- 2. "化学检验员"职业技能等级评定考核报名要求及相关注意事项



第十二期农药产品质量管理与分析技术研讨会 参会回执表

单位名称					
单位地址					
联系人		联系电话			
手 机		邮 箱			
参会代表	1	2	3	4	
姓名					
性别					
职务					
手机					
邮箱					
是否参加					
"化学检					
验员"职业	□ 是□ 否	□ 是□ 否	□ 是□ 否	□ 是□ 否	
技能等级					
评定考核					
克田忠	酒店:长沙时代	《华瑞大酒店(湖南省长沙市时代阳光大道 459 号)			
房间预订	□单间 □标间	□単间 □标间	□单间 □标间	□単间 □标间	
入住时间					
离店时间					
房间价格	标间、单间 298	3 元(含早餐)			
安亚的		去田安亜	□描估超並涌	岩	
发票的类型: □增值税专用发票 □增值税普通发票 △ 小 夕 44 (以 lá)					
企业名称(必填)					
统一社会信用代码(必填)					
注册地址及电话					
开户行及账·	号(专票必填)				

"化学检验员"职业技能等级评定考核报 名要求及相关注意事项

为帮助农药企业提升质量管理和质量检验人员技术水平,保障农药产品质量安全,协会将于会议同期组织开展"化学检验员"职业技能等级评定考核。考核合格将由中国石油和化学联合会颁发化工行业职业技能评定等级证书,全国农药企业通用。

一、评定考核对象

农药企业质量管理人员、分析技术人员。

- 二、考核信息
- 1. 考核报名截止时间: 9月30日
- 2. 考核地点: 长沙时代华瑞大酒店
- 3. 考核形式: 考试分为理论知识考试和技能操作考核两部分。
- (1) 理论知识考试:采取机考方式考核,重点考核基础知识和专业知识等相关内容,考核时间 70 分钟。请各位考生自备笔记本电脑并安装 chrome 浏览器进行考试,理论知识试题将从化工鉴定 app 题库中抽取,不做统一复习;
- (2) 技能操作考核:采用仿真模拟方式考核,重点考核专业知识应用技能水平;
- (3) 理论知识考试和技能操作考核均实行百分制,成绩均达 60分(含60分)以上为合格。
 - 4. 证书有效性
- "化学检验员"发放化工行业职业技能评定等级证书,证书查询平台: http://www.ciosta.org.cn
 - 三、申报条件
 - 1. 五级/初级工(具备以下条件之一者):
 - (1) 年满 16 周岁,拟从事本职业或相关职业工作。
 - (2) 年满 16 周岁, 从事本职业或相关职业工作。

- 2. 四级/中级工(具备以下条件之一者):
 - (1) 累计从事本职业或相关职业工作满5年。
- (2) 取得本职业或相关职业五级/初级工职业资格(职业技能等级)证书后,累计从事本职业或相关职业工作满3年。
- (3)取得本专业或相关专业的技工院校或中等及以上职业院校、专科及以上普通高等学校毕业证书(含在读应届毕业生)。
 - 3. 三级/高级工(具备以下条件之一者):
 - (1) 累计从事本职业或相关职业工作满 10 年。
- (2)取得本职业或相关职业四级/中级工职业资格(职业技能等级)证书后,累计从事本职业或相关职业工作满4年。
- (3)取得符合专业对应关系的初级职称(专业技术人员职业资格) 后,累计从事本职业或相关职业工作满1年。
- (4)取得本专业或相关专业的技工院校高级工班及以上毕业证书(含在读应届毕业生)。
- (5)取得本职业或相关职业四级/中级工职业资格(职业技能等级)证书,并取得高等职业学校、专科及以上普通高等学校本专业或相关专业毕业证书(含在读应届毕业生)。
- (6) 取得经评估论证的高等职业学校、专科及以上普通高等学校本专业或相关专业的毕业证书(含在读应届毕业生)。

四、收费标准

1、考试费: 600 元/人,费用包含(实验费、场地费、制证费)。

户 名: 中国农药工业协会

银行账号: 0200022309014426780

开户行:中国工商银行北京六铺炕支行

2、培训期间,食宿费、交通费自理。

五、报名资料

参加职业技能等级评定考核报名人员报名时须将以下电子版材料存放在以本人姓名命名的文件夹中,于9月30日前打包发送到邮箱:

ccpiach@163.com,逾期无法申请等级评定。我方收到材料后会回复邮件确认,如未收到说明邮件发送失败,请核实地址信息并重新发送,或联系工作人员。

- 1) "化学检验员"职业技能等级评定信息登记表(.xlsx表);
- 2) "职业技能等级评定报名表"(单位盖章且本人在单位意见下面空白处签名后扫描件);
 - 3) 身份证扫描(正反面) 或拍照;
 - 4) 毕业证扫描或拍照;
- 5) 所在单位出具的从事本职工作的"工作年限证明"(盖章后扫描);
- 6) 近期 1 寸彩色证件照 (照片文件以本人姓名命名,照片文件不大于 2M, jpg 格式)。

附表: 1. "化学检验员"职业技能等级评定信息登记表

- 2. 职业技能等级评定报名表
- 3. 工作年限证明(样张)

2024年7月25日

附表 1 "化学检验员"职业技能等级评定信息登记表 (见电子版报名材料清单)

附表 2

职业技能等级评定报名表

姓名		性别			
出生年月		文化	1程度		照
参加工作年限		从事种年	-本工 -限		片
工作单位				联系电话	
通讯地址					
身份证号				考核等级	
考核级别	□初级□□]中级	□高级	原技术等级 及发证时间	
主要工作经历					
单位意见				单位盖章) - 月 日	

附表 3

	证		明	
	同志,系我公司_		(职务或	从事的岗位名称),
文化程度	,至今已从事/	化验工作_	年。	
特此证明。	o			
	(工作单位盖章)			
	白	E A	=	E