中国农药工业协会文件

中农协(2020)55号

关于召开第九期中国农药行业 HSE 培训 班的通知

各有关单位:

近年来,化工安全事故频发,企业生产压力加剧。随着国家新修改的《安全生产法》的正式出台,国家全面展开全国安全生产专项整治三年行动,推动企业主体责任制,化工生产的安全管理难度更是上升到新的高度。农药生产作为安全生产管理的重心,更是遇到了前所未有的挑战。为加强农药企业现场安全生产和质量管理,提升农药行业生产和安全人员的综合水平,中国农药工业协会将于 9.19-9.20 日在浙江绍兴举办"(颖泰论坛)第九期中国农药行业 HSE培训班",并组织参观杭州颖泰生物科技有限公司。请企业HSE 现场及管理人员、安全和环保工程师、生产相关人员等参加。本次会议颁发培训证书。

现将会议相关事项通知如下:

- 一、会议内容(以下为拟定专家及题目,届时请以会议实际内容为准 (一)第九期中国农药行业 HSE 培训班(9月19日—9月20日)
 - 1、报告人:尚俊 江苏省消防总队管理科科长报告题目:化工企业的消防安全重点
 - 2、报告人: 张肖宁 苏州克兰茨环境科技有限公司大客户经理 报告题目: 农药行业有机废气治理设备常见问题分析
 - 3、报告人: 张生桥 陶氏化学亚太区EH&S运营总监报告题目: 如何有效实施安全检查?
 - 4、报告人: 庄肖俊 迈图亚太区工艺安全总监 报告题目: 人员过失

- 5、报告人:罗秀军 深圳市金乐道管理咨询有限公司 首席专家 报告题目:卓越安全管理
- 6、报告人: 北京颖泰嘉和生物科技股份有限公司 报告题目: 颖泰责任关怀实践分享
- 7、报告人: 陆琪 中国空分工程有限公司 报告题目: 企业安全信息平台建设
- 8、报告人: 张剑龙 先正达(中国)供应商工艺安全改进项目经理 报告题目: 标准操作程序有效制定与实施
- 9、报告人:李东红 巴斯夫大中华区运输与分销安全经理报告题目:危险化学品道路运输安全管理
- 10、报告人: 何振都 巴斯夫 (中国) 有限公司 EHS 总监报告题目:制剂企业的生产安全风险防范
- 11、报告人: 杜家全 中国区煤气化及超大空分仪控自动化经理 报告题目: 化工生产过程控制系统报警管理

(二) 晚上小组讨论:生产与安全关系与职责专题讨论(9月19日晚19:00-21:00)

会议设置分组讨论专题会:关于日常生产过程中,生产与安全的关系以及生产责任的归属问题展开,让生产人员和安全人员深度沟通。

(三) 杭州颖泰生物科技有限公司现场参观(9月20日下午)

9月20日下午,组织参会代表到杭州颖泰生物科技有限公司现场参观学习。基本要求必须穿长袖衣服和长裤,穿裙子禁止进入生产区;必须穿平底鞋,穿高跟鞋和钉子鞋禁止进入生产区。进入生产区时禁止携带手机。

二、会议参会人员

参会人员:公司董事长/总经理、副总经理、工厂厂长,企业 HSE 现场及管理人员、安全和环保工程师、生产相关人员。

三、会议时间、地点

报到时间: 2020年9月18日 13:00-20:30

会议时间: 2020年9月19日-20日

会议地点: 绍兴金昌开元大酒店

四、办会单位

主办单位: 中国农药工业协会

联合主办: 北京颖泰嘉和生物科技股份有限公司

协办单位: 中国农药工业协会责任关怀联盟

承办单位: 上海众农化工科技有限公司

五、会议事项

1. 参会报名办法:

即日起至2020年9月12日报名并交纳会议费(含会务、资料、用餐)2988元/人:9月12日以后及现场报名会议费3388元/人。

【优惠】

中国农药工业协会常务理事及以上参会可享受优惠 2788 元 / 人;

会员单位参会可享受优惠 2888 元 / 人;

所有企业每报名 3 人可赠送一个免费名额(即参会 4 人,缴纳 3 人会务费);

参会代表用餐由会务组统一安排,住宿、交通费自理。

2. 参会费汇款单位:

单位名称: 上海众农化工科技有限公司

开户行:中国银行上海市分行营业部

账户: 446867517979

3. 参会代表请填写回执表 (见附件 1) 发送至 ccpiash@126.com

六、会议联系方式

周耀东: 021-60932675*803 13235283331(会务/会议合作)

丁光华: 021-60932675*861 13862904510(会务/会议合作)

王丽冬: 021-60932675*864 13524504916(财务)

邮 箱: ccpiash@126.com

传 真: 021-60932679

地 址:上海市黄浦区局门路 427 号 1 号楼 202 室

邮 编: 200023

二〇二〇年八月十七日

附件 1: "第九期中国农药行业 HSE 培训班"回执表

单位名称						
单位地址						
联系人					联系电话	
单位邮编					电子邮箱	
纳税人识别号(必填项)						
			参会)	人员		
姓名	性名 职务		单位电话	手机		电子邮件
			合计参加。	人数	:	_
	息 一安排住宿, 刘银锋 1337			间数	量有限,词	青提早预 订。
推荐酒店名称			房间类型			协议价(元/间•晚)
绍兴金昌开元大酒店						280/280(含早)

备注:

- 1、以上信息用于提前开具会务费发票,务必填写清楚;请填写电子邮 箱地址,用于会前发送参会确认单。
 - 2、请填写手机号码,会议相关信息在会前及会中将以短信方式发送给您。
 - 3、回执发送方式: 邮箱: ccpiash@126.com。
- 4、酒店房间数量有限,先报到先办理入住。住满后会调整到周边宾馆 住宿,敬请谅解。