

甘肃省药学会文件

甘药发〔2018〕22号

关于举办 2018 年度全省药品检测实验室比 对结果反馈及分析培训班的通知

各相关单位：

为规范全省药品生产企业药品检测实验室质量管理，持续提升检验检测人员业务水平和操作技能，原甘肃省食品药品监督管理局于 2018 年 8 月组织全省药品生产企业、部分医疗机构药品检测实验室开展比对工作，比对计划实施单位甘肃省药品检验研究院根据各药品检测实验室比对结果编写了《甘肃省药品检测实验室 2018 年度比对计划结果报告》并上报省局，比对结果也已发送至各参比单位。

为反馈比对结果，分析实验室存在的问题，强化问题整改，为 2019 年比对实验打下基础，甘肃省药学会药品生产质量授权人专业委员会拟举办 2018 年度全省药品检测实

实验室比对结果反馈及分析培训班。现将有关事项通知如下：

一、培训对象

1、参加 2018 年度全省药品检测实验室比对药品生产企业质量负责人、质量授权人、实验室负责人、实验人员；

2、参加 2018 年度全省药品检测实验室比对医疗机构药剂科负责人、制剂室负责人、实验人员；

3、拟参加 2019 年全省药品检测实验室比对单位相关人员。

二、培训内容

（一）《甘肃省药品检测实验室 2018 年度比对计划结果报告》反馈

（二）存在问题分析

（三）药品检测实验室如何做好比对实验的准备工作

三、地点及时间

地点：八一宾馆（兰州市城关区定西路 103 号）

时间：2019 年 1 月 8 日（1 月 7 日全天报到）

四、其它事项

1、培训费用：500 元/人（含培训费、资料费、场地费、专家费、午餐费等），住宿统一安排，费用自理。

2、报名办法：请详细填写报名回执并于 2018 年 12 月 20 日前发送至邮箱：936753306@qq.com。

3、请各参训人员以电汇方式按指定汇款信息缴纳培训费用，汇款单附言中注明“药品检测实验室比对培训班+姓

名+工作单位”。电汇方式如果不能添加附言，请务必将汇款回单发送至 1042830693@qq.com，以便确认款项归属并开具发票。

五、联系人：

刘富强：13519665037、0931 - 5111946

李成明：18194221290



附件：报名表

2018 年度全省药品检测实验室比对结果分析培训班报名回执表
(报名邮箱：936753306@qq.com)

单位名称					邮编	
地址					手机	
联系人		电话			邮箱	
参会人员	姓名	性别	部门	职务	手机	邮箱
指定汇款	户 名：甘肃省药学会 开户行：招商银行兰州城南支行 账 号：931903858710577					
注：按照国税总局要求，增值税发票需要填写纳税人识别号、税务登记地址、联系方式、开户行名称和银行账户。以下信息请认真填写并确认：						
住宿预定	标间 <input type="checkbox"/> 单间 <input type="checkbox"/> 入住日期： 月 日 离店日期： 月 日					
开票信息 (*)为必填项	*发票抬头					
	*纳税人识别号					
	地址、联系电话					
	开户行名称及账号					

甘肃省药学会

2018 年 12 月 3 日

