

# 中国农药工业协会

---

中农协函（2017）12号

## 关于召开“农药化验员培训”通知

各会员单位：

为提升农药行业粒度检测与控制熟练程度及相关管理层的业务水平，中国农药工业协会将于2017年6月26-30日在广东珠海举办农药化验员培训。培训将从理论和实操两个方面对学员进行培训和综合考评，考试合格将颁发化学工业职业技能鉴定指导中心化验员证书。

### 一、培训内容

- 课程一：粒度测量基础知识及激光粒度仪的原理
- 课程二：如何规范化操作激光粒度仪及粒度报告的具体解读
- 课程三：不同剂型农药样品的取样和分散方法
- 课程四：可湿粉剂、水悬浮剂、种衣剂、原药等的粒度测试方法
- 课程五：油悬浮剂的粒度测试方法及施药喷雾雾滴粒度测量的方法
- 课程六：激光粒度仪的保养维护和常见故障解决方法
- 课程七：测量结果的生产指导意义及不同仪器结果差异的科学比对方法
- 课程八：粒度测量在剂型开发和质控中的作用
- 课程九：仪器操作和使用的现场演示
- 课程十：上机实操

### 二、授课师资

本次培训的讲师在粉体粒度研究、测试、培训、维护、操作和推广领域的研究超过10年，对粒度检测行业的理论知识、行业应用、调试服务、故障排查和各类疑难杂症的解决都拥有丰富的经验。可以帮助从业者更加系统的认识和

---

地址：北京市朝阳区安慧里四区十六号楼  
邮政编码：100723

电话：010-84885002    010-84885185  
传真：010-84885001

学习粒度检测的相关知识。

### 三、授课对象

从事与粉体研发及产品质量检测有关工作的员工或管理者。

### 四、时间及地点

日程安排

| 时间                      | 内容            |
|-------------------------|---------------|
| 2017年6月26日（14：00-20:00） | 报到            |
| 2017年6月27-29日           | 理论学习和实操训练     |
| 2017年6月30日              | 考试（上午理论，下午实操） |

报到及培训地点：珠海星座主题酒店(创新海岸科技园金峰北路海岸生活区4号楼, 珠海北站侧)

培训支持单位：欧美克仪器有限公司

### 五、培训证书

考评后，理论、实操两方面考试均合格学员将颁发化学工业职业技能鉴定指导中心化验员证书。

本次培训级别：初级。

### 六、费用及说明

1、协会会员单位免培训费，理事及以上单位享有优先报名权。免费项目仅含学员的培训费和餐费，住宿和往返交通及其他费用需学员自理。本次培训安排推荐入住宾馆（详见附表1），学员需自行与宾馆预订。

非会员单位培训费2000元/人。

制证费用：300元/人（报到现场需提交两张一寸免冠照片；费用中包含邮寄费，所有参训学员均需缴纳）

#### 2、汇款信息

户 名：中国农药工业协会

帐 号：0200 0223 0901 4426 780

开户行：北京市工商银行六铺炕支行

## 七、培训规模

综合实操场地和培训效果考虑，此次培训人员限定在30人，每家单位报名参加培训学员不超过2名，参加培训学员按报名交费顺序安排，超过人数的学员将安排在第二期培训，第二期培训时间另行通知。

报名截止日期：2017年6月23日；不接受现场报名。

## 八、报名信息

联系人：汪苏美 范东升

联系电话：010-84885106 13811997338

010-84885920 13683183823

传真：010-84885001 邮箱：ccpiahyy@126.com

附件一：回执表

附件二：化工行业特有工种职业技能鉴定申请表



附件1:

### 农药化验员培训回执表

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |      |      |    |    |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|------|----|----|------|
| 单位名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |      |      |    |    |      |
| 单位地址（请详细填写证书邮寄地址）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |      |      |    |    |      |
| 联系人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    | 联系电话 |      | QQ |    |      |
| 单位邮编                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | 电子邮箱 |      |    |    |      |
| 培 训 人 员（以下每一项信息均为必填信息）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |      |      |    |    |      |
| 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 性别 | 职务   | 手机号码 | 工龄 | 学历 | 身份证号 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |      |      |    |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |      |      |    |    |      |
| 合计参加培训人数：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |      |      |    |    |      |
| 推荐宾馆信息(请自行联系入住宾馆，费用自理)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |      |      |    |    |      |
| 推荐入住宾馆：珠海星座主题酒店<br>参考价格：185元/标间， 165元/单间<br>宾馆地址：创新海岸科技园金峰北路海岸生活区4号楼（珠海北站侧）<br>联系人及电话：明小姐 0756-3632066 17666272066<br>交通路线：<br>◆珠海北（轻轨站）距酒店0.87公里：沿金峰北路朝南行830米致科技八路转东40米即达。可在城轨珠海北站乘坐3A或998路1站至海岸生活区站下车西行300米即达；或在城轨珠海北站乘坐K1路1站至罗西尼站下车北行300米在科技八路转东40米即达。<br>◆珠海站（轻轨站）距酒店27.6公里：可在城轨珠海站乘坐10或10F路37站在官塘站下车后转坐3A或72A路至海岸生活区站下车西行300米即达。<br>◆珠海机场距酒店62.1公里：可乘机场大巴至唐家汽车站下车后，在唐家公交站乘坐K1路5站至罗西尼站下车北行340米在科技八路转东40米即达。<br>◆唐家汽车客运站距酒店8.3公里，可从唐家公交站乘坐K1路5站至罗西尼站下车北行340米在科技八路转东40米即达。<br>◆也可乘坐至广州的航班，从广州机场乘坐至珠海的机场大巴，于珠海唐家汽车客运站下车，在唐家公交站乘坐K1路5站至罗西尼站下车北行340米在科技八路转东40米即达。 |    |      |      |    |    |      |

备注：

- 1、以上信息用于提前整理通讯录信息，务必填写清楚；
- 2、回执发送方式：邮箱：ccpiahyy@126.com, 传真：010-84885001；
- 3、请填写手机号码，培训信息我们将以短信方式通知您；

附件2:

化工行业特有工种职业技能鉴定申请表

|                                 |                      |         |        |      |    |    |
|---------------------------------|----------------------|---------|--------|------|----|----|
| 申请人姓名                           |                      | 性别      |        | 出生年月 |    |    |
| 文化程度                            |                      | 民族      |        |      |    | 相片 |
| 工作单位                            |                      |         |        | 手机   |    |    |
| 单位地址                            |                      |         |        | 邮政编码 |    |    |
| 电子信箱<br>E-mail                  |                      |         |        |      |    |    |
| 身份证号码                           |                      |         |        |      |    |    |
| 现所持《职业资格证书》编号（注：如果没有，则无需填写以下信息） |                      |         |        |      |    |    |
| 发证单位                            |                      |         |        |      |    |    |
| 发证时间                            |                      | 专业工种    |        |      |    |    |
| 技术等级                            |                      | 从事本工种工龄 |        |      |    |    |
| 申报鉴定工种                          | 化验员                  |         | 申报鉴定级别 |      | 初级 |    |
| 鉴定前培训时间                         |                      |         |        |      |    |    |
| 申请鉴定时间                          |                      |         |        |      |    |    |
| 鉴定站意见                           | 职业技能鉴定站(盖章)<br>年 月 日 |         |        |      |    |    |
| 备注                              |                      |         |        |      |    |    |