

# 国家化学安全检测鉴定实验室网络构建与相关技术学术会议

## 第二轮通知

由军事科学院防化研究院国民核生化灾害防护国家重点实验室和中国广州分析测试中心联合主办的“国家化学安全检测鉴定实验室网络构建与相关技术”学术会议，定于2019年12月21~23日在广州市珠江宾馆举办。本次会议由广东省分析测试协会承办，广东省化学危害应急检测技术重点实验室、广东省分析测试标准化技术委员会协办。会议主要针对我国各种与化学安全检测鉴定相关的实验室资源分散、应急能力不足、组织协调不畅、与复杂的化学安全形势不相适应等问题，围绕构建化学安全检测鉴定实验室网络的方案与关键技术进行研讨交流，为下一步按照“共建共享、协同指挥、统一联动、分级响应”的原则，逐步构建化学安全检测鉴定实验室网络广泛征集相关领域专家建议。

### 一、会议主要议题

1. 化学安全形势对检测鉴定实验室及实验室网络的职能、分布、组成与技术能力的内在要求；
2. 国内外科技实验室网络建设运转情况与发展形势；
3. 在我国构建化学检测鉴定实验室网络的组织管理与运转指挥模式；
4. 化学检测鉴定实验室网络检测任务的组织与响应模式；
5. 实验室网络联合鉴定网云关键技术、智能解析及数据库、应急检测关键技术。

### 二、会议报到

#### 1. 报到地点及时间

地点1：珠江宾馆（广州市越秀区寺右一马路2号）1#号楼（主楼）一楼

报到时间：12月20日 10:00-20:00

地点2：珠江宾馆会议中心一楼

报到时间：12月21日 7:30-9:00

因特殊原因其他时间报到的代表请联系会务组。

#### 2. 发票领取

已缴费的参会代表于12月21日在珠江宾馆会议中心1楼报到处领取发票，具体事宜请留意报到处现场通知。

### 三、会议简要日程安排

12月20日全天	报到
12月21日上午	开幕式+大会报告+网页启动仪式
12月21日下午	邀请报告
12月22日上午	邀请报告
12月22日下午	研讨+参观交流
12月23日上午	座谈交流

### 四、报告安排

会务组将提供多媒体设备，报告人准备 PPT 的格式尽量按照 4:3 版式准备，可以提前发送至 [ricdyihui@lacricd.com](mailto:ricdyihui@lacricd.com)（注明实验室网络会议/PPT），或在报到时将文件电子版交到会务组，也可在自己报告时段报告开始前 15 分钟，把 PPT 文件拷贝到会场的电脑里。如有特殊要求，请提前与会务组联系。

因报告安排非常紧凑，请报告人严格控制自己的报告时间，尽量避免超时。

### 五、论文投稿和墙报展示

凡未在刊物上发表上述领域的稿件均可投稿，稿件格式请参照附件 1。请将论文详细摘要或全文于 2019 年 12 月 16 日前发至 [ricdyihui@lacricd.com](mailto:ricdyihui@lacricd.com)，邮件标题请注明“实验室网络会议/论文”。会议提供论文墙报展示场所，墙报展示地点在会议主会场内，参会者提交墙报电子版的尺寸比例要求为 80\*200，论文墙报由会务组统一印刷展示，制作的墙报电子版请于 2019 年 12 月 16 日前发至 [ricdyihui@lacricd.com](mailto:ricdyihui@lacricd.com)，邮件标题请注明“实验室网络会议/墙报”。

### 六、会议报名及住宿预订

#### 1. 会议报名

参会代表填写参会回执（附件 2），回执信息主要包括：个人信息、开票信息、住房预订等。请参会代表尽早报名参会，并于 2019 年 12 月 18 日前将报名回执发送至 [shayahong@fenxi.com.cn](mailto:shayahong@fenxi.com.cn)，未能及时报名者，可在珠江宾馆报到处现场报名参会。

#### 2. 会议参会费

本次会议参会费 2000 元/人，交通、住宿费用自理。现场缴费支持刷卡和常规扫码支付，不接收现金。为节省您报到时的宝贵时间，建议您在 12 月 14 日前汇款缴费，收款单位信息如下：

名称：广东省分析测试协会

纳税人识别号：5144 0000 C036 3400 64

地址、电话：广州市先烈中路 100 号大院广州分析测试中心 87688726

开户行及账号：工行光明路支行 3602017009001691981

(汇款请注明参会单位名称和参会人员姓名)

对缴纳的参会费，12月19日后原则上不退费，缴费人员可以自行联系将参会费转给同单位的其他参会人员，对确实因特殊原因无法参会需要退费的，会务组将酌情收取一定数额的手续费。

### 3. 会议住宿

会议组委会联系了珠江宾馆酒店，如需预定，请在参会回执中注明。所有酒店费用由参会人员与酒店自行结算。珠江宾馆周边还有其他酒店，参会人员可以自行联系预定。

## 七、报到乘车路线

### 1. 白云机场 → 珠江宾馆

地铁：地铁3号线机场北站（2号航站楼）或机场南站（1号航站楼），珠江新城站换乘地铁5号线至五羊邨站A口，步行1157米至珠江宾馆。

### 2. 广州南站 → 珠江宾馆

地铁：地铁2号线广州南站至广州火车站换乘地铁5号线到五羊邨站A口，步行1157米至珠江宾馆。

### 3. 广州火车站 → 珠江宾馆

地铁：地铁5号线广州火车站到五羊邨站A口，步行1157米至珠江宾馆。

### 4. 广州东站 → 珠江宾馆

地铁：地铁1号线广州东站至杨箕站换乘地铁5号线到五羊邨站A口，步行1157米至珠江宾馆。

## 八、会务组联系方式

会议报名：沙亚红，020-37656885-275,13430353690, shayahong@fenxi.com.cn

学术报告：刘石磊，13661208709, ricdyihui@lacricd.com,

论文墙报：杨 旻，18518635618, [ricdyihui@163.com](mailto:ricdyihui@163.com)

## 九、附件

附件 1: 征文要求;

附件 2: 参会回执

主办单位: 国民核生化灾害防护国家重点实验室

中国广州分析测试中心

承办单位: 广东省分析测试协会

协办单位: 军事科学院防化研究院分析化学实验室

广东省化学危害应急检测技术重点实验室

广东省分析测试标准化技术委员会

2019 年 12 月 12 日



## 征文要求

### 1. 格式要求

#### 题目 (宋体, 四号字)

作者<sup>1</sup>, 作者<sup>2</sup>, 作者<sup>1\*</sup> (宋体, 五号字, ‘\*’ 通讯作者;)

1. 单位地址; (宋体, 五号字)
2. 单位地址 (宋体, 五号字)

论文摘要应包括: 1) 简述研究的意义或需要解决的科学问题; 2) 研究的方法以及实验方案; 3) 获得的主要实验结果或新的发现; 4) 研究工作的主要结论等 (宋体, 五号字)。

关键词: 列出 3-5 个 (宋体, 五号字)。

正文:

#### 参考文献

1. C. Monnereau, P. Ramos, A. Deutman, J. Elemans, R. Nolte and A. Rowan, *J. Am. Chem. Soc.*, 2010, 132, 1529-1531.
2. M. Kaczorowska and H. Cooper, *J. Am. Soc. Mass Spectrom.*, 2010, 21, 1398-1403.
3. K. K. Herrera, E. Tognoni, N. Omenetto, B. W. Smith and J. D. Winefordner, *J. Anal. At. Spectrom.*, 2009, 24, 413-425.

### 2. 注意事项

- (1) 将第一作者或通讯作者的详细联系电话、E-mail 附于第一页页脚处。
- (2) 投稿发至邮箱: [ricdyihui@lacricd.com](mailto:ricdyihui@lacricd.com), 并注明“实验室网络会议/论文”。

## 参会回执

单位名称				
姓名	性别	职称职务	手机号码	电子邮箱
参会形式	<input type="checkbox"/> 参会 <input type="checkbox"/> 投稿 <input type="checkbox"/> 会议报告			
报告题目（如有）	（报告人需提交报告摘要，以及附带照片的个人简历）			
费用说明及账号信息	参会费：2000 元/人 汇款账号信息： 名称：广东省分析测试协会 纳税人识别号：5144 0000 C036 3400 64 地址、电话：广州市先烈中路 100 号大院广州分析测试中心 87688726 开户行及账号：工行光明路支行 3602017009001691981			
发票信息	发票抬头： 纳税人识别号： 备注：			
住宿预订	<input type="checkbox"/> 标间单床房（450 元，含早），____间，入住人：____ <input type="checkbox"/> 标间双床房（450 元，含早），____间，入住人：____			
用餐登记	<input type="checkbox"/> 20 日 晚餐 <input type="checkbox"/> 21 日 午餐 <input type="checkbox"/> 21 日 晚餐 <input type="checkbox"/> 22 日 午餐 <input type="checkbox"/> 22 日 晚餐			
我单位共____人参会，费用总计____元。 <input type="checkbox"/> 汇款 <input type="checkbox"/> 现场缴费				

请于 12 月 18 日前将参会回执发送至 shayahong@fenxi.com.cn