

# 中国核学会

---

## 关于举办核技术应用领域专业技术转移转化能力提升高级研修项目的通知

全国各高校院所及企事业单位的专业技术人员、高级管理人员：

根据人力资源社会保障部办公厅《关于印发专业技术人才知识更新工程 2025 年高级研修项目计划的通知》（人社厅函〔2025〕27 号）精神，中国核学会组织实施的“核技术应用领域专业技术转移转化能力提升高级研修项目”将在湖南省衡阳市举办。现将有关事项通知如下：

### 一、组织机构

承办单位：中国核学会

协办单位：南华大学核科学技术学院

### 二、研修时间和地点

研修时间：9 月 25 日—9 月 29 日（25 日报到）

研修地点：南华大学核学楼 225 报告厅

学员报到及入住酒店：丽枫酒店（南华大学店），湖南省衡阳市蒸湘区常胜西路 8 号

### **三、研修方式与内容**

#### **（一）研修方式**

邀请国内知名高校、科研院所及行业的院士专家学者，以特邀报告、专题研讨等课堂面授为主，以实地走访、现场教学、案例分析、研讨交流、学员论坛、项目考察为辅的多种教学形式。

#### **（二）研修内容**

##### **1. 专业技术课程**

- （1）核技术应用行业现状与展望
- （2）医用同位素和创新医疗体系建设
- （3）国内加速器发展现状与创新应用
- （4）核技术在环保领域的应用
- （5）核技术应用领域的政策解读
- （6）核技术应用典型案例学习

##### **2. 成果转移转化类课程**

- （1）企业知识产权布局与运营
- （2）金融市场赋能成果转化
- （3）技术经理人职业知识与能力体系
- （4）核技术领域科技成果转移转化模式和实践案例
- （5）技术转移实地实训活动

#### 四、研修人员与规模

本次研修班面向全国招收核技术应用领域相关人才，具有中高级职称专业技术人员和管理人员，包括科技工作者、技术骨干、高校院所和成果转化中心的技术经理人、一定比例基层技术人员，招生规模不超 60 人。名额报满为止，以确认短信为准。

#### 五、报名方式

请于 9 月 15 日前，将加盖单位公章的报名回执表 pdf 电子版发送到 zghxh198012@163.com，邮件主题为“研修报名+姓名+工作单位”。最终结果以报名顺序和短信确认为准

#### 六、联系方式

联系人：唐老师

联系电话：15501288901

010-53350687

#### 七、注意事项

1. 学时要求：根据人社部文件要求，研修期间严格执行考勤制度；不修满规定学时的学员，将不予颁发证书。

2. 研修成果：参加研修人员根据工作实际，每人撰写 1 篇 2000 字与研修内容相关的论文或交流材料（电子版）作为本次研修项目考核的重要依据，在研修结束后提交至报名邮箱。

3. 证书发放：学员修完规定课程，最终考核合格后，可凭姓名和身份证号在国家专业技术人员知识更新工程公共服务平台（网址：zsgx.mohrss.gov.cn）查询和打印《国家专业技术人员知识更新工程培训证书》。

4. 费用说明：研修人员交通费用自理，统一安排食宿，不收取任何费用。请随身携带身份证。

附件：学员报名回执表



附件

学员报名回执表

单位名称（盖章）：2025年 月 日

|             |                                    |                                    |                |    |
|-------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------|----|
| 姓 名         |                                    | 性 别                                |                | 照片 |
| 民 族         |                                    | 政治面貌                               |                |    |
| 技术职称        |                                    | 学历学位                               |                |    |
| 所学专业        |                                    | 从事专业                               |                |    |
| 微 信 号       |                                    | 电子邮箱                               |                |    |
| 手 机         |                                    | 身 份 证                              | (仅用于预订酒店和培训证书) |    |
| 工作单位及<br>职务 |                                    |                                    |                |    |
| 住宿信息        | <input type="checkbox"/> 住宿        | <input type="checkbox"/> 标间合住（双人间） |                |    |
|             |                                    | <input type="checkbox"/> 单间自住（需自费） |                |    |
|             | <input type="checkbox"/> 不住宿（自行安排） |                                    |                |    |
| 个人情况<br>简介  |                                    |                                    |                |    |

注：学员统一安排为双人间住宿，如有特殊需求，请及时联系，由此产生其他费用，由学员自行承担。请于9月15日24点前，将报名回执pdf盖章版发送到 zghxh198012@163.com。