

# 中国食品药品企业质量安全促进会

---

## 关于举办化妆品功效宣称评价方法与功效测试新标准解读培训班的通知

各有关单位：

为贯彻《化妆品监督管理条例》，落实《化妆品安全技术规范》、《化妆品功效宣称评价规范》、《化妆品分类规则和分类目录》、《化妆品标签管理办法》等法规要求，学习掌握《化妆品祛痘功效人体测试方法》、《化妆品修护功效测试方法》、《化妆品滋养功效测试方法》等新标准方法，帮助化妆品从业人员掌握新法规的制度要求和法律责任，加强化妆品新的理论、技术和方法培训学习，应有关单位和企业的要求，中国食品药品企业质量安全促进会联合北京交科路建技术咨询中心举办化妆品功效宣称评价方法与功效测试新标准解读培训班。现将培训班有关事项通知如下：

### 一、培训内容（24学时）

1. 《条例》实施中要点及配套法规与相关节点要求、化妆品企业与从业人员的准入要求、法律责任与处罚规定等解读；
2. 结合《化妆品安全技术规范》、《化妆品功效宣称评价规范》、《化妆品分类规则和分类目录》、《化妆品标签管理办法》等法规解读化妆品合规管理要点；
3. 化妆品功效评价的豁免范围、宣称新功效的评价要求、化妆品功效宣称评价摘要的撰写；

4. 如何科学、合理的选择化妆品功效宣称评价方法;
5. 化妆品评价机构要求与评价机构选择及注册人、备案人如何开展化妆品评测评价、功效评价;
6. 化妆品功效评价方法体系、基本要素和方案设计以及统计分析方法;
7. 化妆品消费者使用测试、实验室试验等功效评价示例;
8. 特殊、普通化妆品人体功效评价技术要点;
9. 《化妆品祛痘功效人体测试方法》、《化妆品修护功效测试方法》、《化妆品滋养功效测试方法》等新标准解读;
10. 分组讨论、考试结业。

## **二、培训对象**

化妆品注册人备案人、质量负责人; 化妆品检测机构、安全评估机构、审评机构、高校、科研院所从事化妆品功效检测相关工作的人员; 其他化妆品相关从业人员。

## **三、培训方式**

将邀请国内外化妆品监管部门法规专家、化妆品管理专家、知名企业专家及功效测试、注册备案等方面的专家授课, 培训以讲座、研讨、交流、实操、考试相结合的方式进行。

## **四、培训时间、地点、收费**

2024年5月24日-5月26日 杭州市(23日报到)

收费标准 1880 元/人 (含: 培训费、教材资料费、证书费、场地费、考试、邮寄等费用); 线上直播培训 2980 元/单位 (含: 直播接收码、两个证书等费用), 食宿由会务组统一安排, 费用自理。

## **五、会议组织**

主办单位: 中国食品药品企业质量安全促进会

承办单位: 北京中咨惠智咨询有限公司

北京交科路建技术咨询中心

## **六、报名缴费**

(一) 报名联系

1. 联系人：谢老师
2. 电 话：18511857390（微信同号）
3. 邮 箱：157163713@qq.com

(二) 报名方式

1. 请自愿参训学员尽早按要求填写报名回执表（见附件），以邮箱 157163713@qq.com 形式发送至会务组，我们根据反馈情况统筹安排，并在报到前7日内向您发《报到通知书》，告知具体培训地点、日程安排、会务事宜等；

2. 为了保证学习效果和考核质量，本轮培训班每期班限额 100 人，以报名先后为准，请有意参加的单位从速报名。会议期间会务组将严格执行国家和举办城市的相关措施，敬请参会学员积极配合。

(三) 缴费方式

1. 汇款缴费

请务必于报到前7个工作日内将培训款汇入以下账号：

**账户名：北京中咨惠智咨询有限公司**

**开户行：交通银行北京农科院支行**

**帐 号：110060435018010052210**

2. 现场缴费

报到当天可以现金或刷卡形式进行缴费。

附件：报名回执表

中国食品药品企业质量安全促进会

2024年4月15日



附件：

**化妆品功效宣称评价方法与功效测试新标准解读培训班**  
**报名回执表**  
 (重要资料, 请认真填写)

单位名称					
收件地址				参加方式	<input type="checkbox"/> 线上 <input type="checkbox"/> 线下
审批人		职务		电子邮箱	
联系电话		传真		手机	
学员姓名	部门/职务	性别	电 话	手 机	电子邮箱
交费方式	<input type="checkbox"/> 汇款 <input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 刷卡				
住宿标准	<input type="checkbox"/> 包房 <input type="checkbox"/> 拼住 <input type="checkbox"/> 不住宿				
参加本次学习 重点关注内容					
<b>汇款单位信息:</b> <b>普票</b> <input type="checkbox"/>	1、开票名称: 2、纳税人识别号:				
报名联系方式	联系人: 谢老师    电 话: 18511857390    邮 箱: 157163713@qq.com				