

湖北省市场监督管理局

省市场监管局关于举办 市场主体反垄断普法宣传培训班的通知

各相关单位：

根据省市场监管局年度培训计划安排，定于 2021 年 7 月 8 日上午在武汉举办市场主体反垄断普法宣传培训班。现就有关事项通知如下：

一、培训目标

通过培训，深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想和党的十九届五中全会精神，深化对当前反垄断工作面临的新形势、新任务和新要求的认识，促进相关市场主体加强反垄断合规经营，推动高质量发展。

二、培训对象

湖北省药品行业协会、相关药品企业分管法务的公司负责人以及相关部门负责人各 1 人，企业具体名单见附件 1。

三、培训地点

省市场监督管理培训中心（武汉市武昌区中北路 20 号）。

四、培训形式

(一)线上学习。各参训学员须注册并登录市场监管教育在线平台 (<https://www.mreln.com>)，选择全省市场主体反垄断普法宣传培训班，开展在线课程学习，共3门在线课程。

学习结束后，可对所学课程进行评价。

(二)线下学习。7月8日上午9:00-11:30培训。

参训人员于培训当天8:50前到会场报到，由相关专家讲授《反垄断法》《反不正当竞争法》等相关法律。

五、培训报名

请各单位于7月2日前，按照要求将学员报名表(见附件2)发送电子邮件至 hbsjpx@163.com。

报名联系人：张天智 联系电话：18971126720

报名后，请实名加入QQ群：607276229。

六、其他事项

(一)培训人员无需缴纳培训费用，往返交通费、食宿费用自理。

(二)培训联系人

省市场监管局反垄断处 姚孟新 唐君梅 027-88701832

省市场监管培训中心 樊 华 13720139311

(三)疫情防控

1.参训学员应严格落实新冠肺炎疫情防控措施，入班当日，须无发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、恶心呕吐、腹泻、头疼等症状，且14日内无境内中高风险地区、境外旅行史或居住史，无与确诊或疑似病例接触史。

2.参训学员报到前须填写《健康登记表和健康承诺书》（附件 3）。报到时凭《健康登记表和健康承诺书》（纸质版）、健康码，办理入学手续。

3.赴参训地搭乘各类交通工具时，请全程做好个人防护。

- 附件：1.参加反垄断法普法培训企业名单
2.全省药品领域反垄断知识主体培训班学员报名表
3.健康登记表和健康承诺书



湖北省市场监督管理局

2021年6月23日

附件 1

参加反垄断法普法培训企业名单

序号	企业名称	序号	企业名称
1	湖北葛店人福药业有限责任公司	19	湖北竹溪人福药业有限责任公司
2	湖北浩信药业有限公司	20	武汉三江航天固德生物科技有限公司
3	武汉中有药业有限公司	21	湖北益泰药业股份有限公司
4	湖北省八峰药化股份有限公司	22	湖北中佳合成制药股份有限公司
5	湖北亿诺瑞生物制药有限公司	23	武汉武药制药有限公司
6	湖北广济药业股份有限公司	24	武汉远大弘元股份有限公司
7	湖北省宏源药业科技股份有限公司	25	华中药业股份有限公司
8	湖北迅达药业股份有限公司	26	宜昌东阳光药业股份有限公司
9	黄冈赛康药业有限公司	27	宜昌天仁药业有限责任公司
10	湖北宏中药业股份有限公司	28	宜昌三峡普诺丁生物制药有限公司
11	黄冈银河阿迪药业有限公司	29	宜昌三峡制药有限公司
12	湖北芳通药业股份有限公司	30	马应龙医药物流有限公司
13	湖北朗昕生化药业有限公司	31	国药控股湖北原料药有限公司
14	黄石世星药业有限责任公司	32	九州通医药集团股份有限公司
15	湖北远大生命科学与技术有限责任公司	33	湖北人福医药集团有限公司
16	湖北亨迪药业股份有限公司	34	湖北康欣医药有限公司
17	湖北新生源生物工程有限公司	35	湖北格林药业有限公司
18	潜江永安药业股份有限公司	36	武汉哈瑞医药有限公司

附件 2

全省药品领域反垄断知识主体培训班学员报名表

姓名	性别	民族	工作单位	职务	办公电话（含区号） 手 机

附件 3

健康登记表和承诺书

参训学员填写以下内容：

姓名：_____ 性别：男女

身份证号码：_____ 手机号码：

过去 14 天内居住地址：_____

14 天内本人或共同居住的家属：

(1) 是否确诊为新冠肺炎患者或疑似患者、密切接触者 是否

(2) 是否与确诊的新冠肺炎患者、疑似患者、密切接触者有接触史 是否

(3) 是否有境外旅居史、国内高中风险地区或其他有病例报告社区的旅居史 是否

(4) 是否接触过来自境外或国内高中风险地区的发热或有呼吸道症状的患者 是否

14 天内本人：

(1) 是否有发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、恶心呕吐、腹泻、头疼等不适症状 是否

(2) 是否曾在集中隔离医学观察场所留观 是否

(3) 是否有其他不适。如有,请说明 是否

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实,本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

本人承诺遵守培训中心封闭管理要求,除集体教学安排外,结业前不参与吃请,不在外留宿,不接待“礼节性”来访,不参加“带彩”的娱乐活动。

申报人：

申报日期：