

**北京中经科环技术培训有限公司**

关于举办“质量、环境、职业健康安全管理体系”

标准培训的邀请函

主办单位： 北京中经科环技术培训有限公司

时 间： 2021年12月27日 - 29日

地 点： 线上网络课

尊敬的获证客户：

您好！首先向您致以诚挚的问候，愿您平安、健康！

为帮助企业更好地理解和掌握GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015、GB/T 24001-2016/ISO 14001:2015、GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018标准的内容和实施要求，特别是新增或变化的要求，按照新版标准要求策划体系建设和换版工作，助力获证客户在企业质量、环境和职业健康安全管理方面的水平提升，减少疫情给管理体系运行工作带来的不利影响；帮助企业保持《内审员资格证书》的延续性、有效性，提高企业内审员对标准的运用和解决实际问题的能力，提高企业各级人员的管理水平和技术能力，从而实现企业质量管理体系工作的整体提升，我公司研究决定，于2021年12月27日至29日，在线上举办“质量、环境、职业健康安全管理体系”标准内审员培训班。具体事宜通知如下：

**一、培训目的**

课程通过案例分析、现场互动、模拟审核等方式使学员全面理解和掌握质量管理体系的基本要求，明确内部审核实施流程和要求，确保各企业质量管理体系内部审核的有效性。

**二、培训对象**

本次培训课程适用于各行各业企业的管理体系负责人、内审人员、品质负责人等负责管理体系和组织内部体系审核的相关人员。

**三、培训内容**

1、GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015、GB/T 24001-2016/ISO 14001:2015、GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018标准的背景与原则；

2、标准的要求和理解要点；

3、结合案例练习及讲解；

4、了解内审要求、关键点和难点、内审程序、方法和技巧以及管理评审的实施。

**四、培训师资**

国家注册管理体系高级审核员，培训高级讲师。

**五、课程收益**

1、加深理解三体系标准；2、掌握内审的步骤；3、了解内审的技巧；4、正确判断不合格事实；5、了解编制内审检查表和内审报告；6、使学员胜任三体系标准内审员的工作；7、提升企业管理效能；8、考试合格后颁发三体系内审员证书。

**六、考核发证**

考核合格后，发相应管理体系《内审员资格证书》。

**七、培训时间**

2021年12月 27日至29日，为期3天。

**八、培训地点**

通过腾讯会议软件进行线上直播 。

**九、培训人数**

约50人（参训人数有限，请有意向参加培训的人员及单位欲报从速，满额为止）

**十、培训费用**

1500 元/人（含培训费、考试费、证书费）

付款方式：采用银行转账汇款（公对公汇款）

户 名：北京中经科环技术培训有限公司

开户行：招商银行甘家口支行

账 号：860 983 407 610 001

**十一、报名方式**

联系人员：

万川老师，15910509686 (微信号15910509686)，邮箱： [3055219088@qq.com](mailto:437812518@qq.com)

许香凝老师，13381062207(微信号x13381062207)，邮箱：[1811993406@qq.com](mailto:437812518@qq.com)

**十二、其他事项**

1、请参加培训的学员填写好《报名回执表》，并于2021年12月25日前电话或发电子邮件联系我司工作人员，便于做好教学准备。报名截止时间：2021年12月 25日。

2、参训人员请提前准备会议所需软件及操作方法，如有特殊情况，请提前与培训联系人沟通。

**附件：**

1、《报名回执表》

2、内审员登记表

北京中经科环技术培训有限公司

2021年11月5日

附件：

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 电子邮件、微信 | |  | | | | | | |
| 姓 名 | | 性别 | 部 门 | | 职 务 | | 手 机 | 身份证号码 |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
| 对本次培训内容的要求及建议： | | | | | | | | |
| 发  票  信  息  请  认  真  填  写 | 单位名称 | | |  | | | | |
| 税 号 | | |  | | | | |
| 单位地址 | | |  | | | | |
| 单位电话 | | |  | | | | |
| 开户银行 | | |  | | | | |
| 银行账号 | | |  | | | | |
| 所需发票 | | | □ 增值税专用发票 □ 增值税普通发票 | | | | |

**登记表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QMS □ EMS □ OHS □ Q+50430 □ 其他 □** | | | | | | | | | | | | |
| **培训机构** | |  | | | **授课老师** |  | | **班主任** |  | | | |
| **培训时间** | |  | | | **出勤时间** |  | | **出勤人数** |  | | | |
| **序号** | **单位名称** | | **姓名** | **性别** | **部门** | **身份证号** | **手机** | **签名** | **食住** | **照片** | **教材** | **备注** |
| **1** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |