

国 鉴 认 证 有 限 公 司 文 件

中 鉴 认 证 山 东 分 公 司

国鉴认字〔2017〕9号

关于各类管理体系综合培训暨质量管理体系、环境管理体系认证 换版培训的通知

各单位：

新版 ISO 9001: 2015、新版 ISO 14001: 2015 标准已于 2015 年 9 月正式发布，GB/T19001-2016、GB/T24001-2016 已分别于 2017 年 7 月 1 日、2017 年 5 月 1 日正式实施。新老标准在结构和理念上有较大区别，新标准增加了灵活性、实用性。如何理解和应用新版标准，让其更有利于组织的管理？

IAF 规定组织的转换期为 3 年，2008 版质量管理体系和 2004 版环境管理体系认证证书将于 2018 年 9 月 15 日失效。如何进行证书的换版？

国鉴认证/中鉴认证山东分公司拟定于 2017 年 11 月 20 日至 11 月 24 日在济南举办管理体系综合培训暨质量（新版标准）、环境（新版标准）及职业健康安全管理体系内审员培训班，针对新标准及换版问题进行详细讲解。因涉及内容较多，要求组织的分管领导和内审员务必参加。

一、培训内容：

- 1、质量管理体系标准；
- 2、环境管理体系标准（含清洁生产、能源审计、能源管理体系等的对应融合方案）；
- 3、职业健康安全管理体系标准（含安全生产标准化、安全和职业卫生两体系融合介绍）；
- 4、危险源辨识、环境因素识别；
- 5、审核程序及有关技巧；
- 6、部分常用法律法规标准；
- 7、课堂练习、考试发证；
- 8、新标准如何应用于原有管理体系、证书换版要求。

二、培训对象：

- 1、单位主管领导；部门主管；管理骨干及候选管理人员；
- 2、企事业单位内审员、候选内审员。

三、培训教师：

本培训由资深国家注册审核员、注册安全生产标准化审核员、清洁生产审核师、注册能源管理师授课。

四、证 书：

学员培训考核合格者，颁发内审员培训合格证书。

五、培训时间及地点:

报到时间: 2017 年 11 月 19 日下午四点 (如选择体系学习, 则另行通知)

培训时间: 2017 年 11 月 20 至 11 月 24 日 (质量 3 天/环境 1 天/职业健康 1 天)

地点: 济南市 (具体培训地点后期统一通知)

请参加培训的人员于 2017 年 11 月 10 日前, 以电子邮件方式将报名表报达我方并将培训费用办理至国鉴认证账户。我方将按报名的先后顺序予以安排 (因场地席位所限, 额满即止。如未获确认, 切勿擅自前往。或有不周, 敬请谅解)。

六、报到及培训地点:

山东省济南市

报到安排于培训前三天另行以短信或电子邮件通知。(如选择体系学习, 则另行通知。但出于效果考虑, 建议务必学习质量管理体系后再选择其他体系。)

七、培训费用:

- 1、单一培训费用 800 元/人, 其他每增加一个体系的培训费用增加 400 元 (含午餐费, 不含住宿)。
- 2、单一培训费用 1500 元/人, 其他每增加一个体系的培训费用增加 600 元 (含食宿费)。
- 3、住宿者非特殊要求, 统一安排为双人标间, 单间补差价 120 元/宿。
- 4、以上费用包括授课费、教材费、会务费、内审员证书费, 提供正式发票。

名 称: 山东国鉴认证有限公司

帐 号: 531903993310502

开户行: 招商银行济南舜耕支行

我公司财务联系电话:

联系人: 翟春晓 直线电话: 0531-67618286 传真: 0531-67618288

八、其他: 请学员自带身份证复印件, 一寸照片一张。

九、联系方式:

联系人: 吴文杰 0531-67618298 18560009150 QQ: 2850861898

卢文静 0531-67618296 18560009151 QQ: 2850861896

付 芃 0531-67618289 13256760536 QQ: 2850861881

邮 箱: ccsgc@vip.126.com

附 件: 内审员培训报名表



附件：

内审员培训报名表

单位名称											
通讯地址					电子邮箱						
费用说明	1、单一培训费用 800 元/人，其他每增加一个体系的培训费用增加 400 元（含午餐费，不含住宿）。 2、单一培训费用 1500 元/人，其他每增加一个体系的培训费用增加 600 元（含食宿费）。 3、住宿者非特殊要求，统一安排为双人标间，单间补差价 120 元/宿。 4、以上费用包括授课费、教材费、会务费、内审员证书费，提供正式发票。										
姓名	性别	手机号	身份证号码	参加培训体系（可多选）			住宿情况			其他要求	
				质量	环境	安全	不住 (午餐)	标间	单间		
发票事宜（请选择）											
发票类型		发票抬头（填写）			发票内容						
增值税 ☐ 普通 ☐					☐ 会务费		☐ 培训费		☐ 认证费		

（注：请在 2017 年 11 月 10 日之前将本报名表发至下列邮箱并电话确认，谢谢！）

邮 箱： ccsge@vip.126.com

联系人： 吴文杰 0531-67618297 13256765806

 卢文静 0531-67618296 18560009151

 付 芑 0531-67618289 13256760536