

**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： 2023年06月28日 - 30日

地 点： 北京

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，按照标准要求策划体系建设工作，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；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2023年06月28日至30日，在北京市举办“质量、环境、职业健康安全管理体系”标准线下内审员培训班。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、环境、职业健康安全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企业管理体系负责人、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**

国家注册质量、环境、职业健康安全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、使学员理解三体系内审员的工作；6、提升企业管理效能；7、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，颁发相应管理体系《内审员资格证书》。

**七、培训时间**

2023年06月28日至30日，为期3天。

**八、培训地点**

北京新疆大厦B座7层（北京中经科环会议室）

**九、培训人数**

约30人（受培训场地限制，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（分为提供午餐及午餐自理两种）**

1、培训费：1800 /人（含场地费、培训费、教材资料费、考试费、证书费）

2、培训费：1950 /人（含午餐费、场地费、培训费、教材资料费、考试费、证书费）

注：会务组可推荐周边酒店住宿，费用自理。

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：

万老师，15910509686 (微信同号)，邮箱： [3055219088@qq.com](mailto:437812518@qq.com)

**十二、其他事项**

1、请参加培训的学员填好《报名回执表》，并于2023年6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：2023年6月25日。

2、参培学员往返培训地点的路费自理，请自行前往培训地点，如需安排接、送站，请提前与我公司联系人员沟通。

**附件：**

报名表

北京中经科环技术培训有限公司

2023年5月30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** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |