**专业培训记录**

**■QMS** **□50430**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | 浙江中创节能科技有限公司 | **专业小类/****项目代码** | 18.02.05 |
| **教师姓名** | **张磊** | **专业** | 18.02.05 | **培训地点** | **会议室** |
| **受培训人员** | **姓名** | 喻荣秋 |  |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **工艺流程：**备料→加工（剪板、折弯等）→检验→入库 |
| **关键过程及需要确认的过程及主要控制参数** | 特殊过程：无 关键过程：加工工序生产风险及控制措施：产品质量不达标，导致客户要求得不到满足，针对生产人员的能力、生产发的设备、质量要求、作业指导书、工作环境等进行确认，严格遵守客户订单要求，针对订单要求进行评审，后期进行产品测试验证，保障输出符合要求 |
| **相关质量法律法规的要求及产品标准** | Q：《中华人民共和国产品质量法》，通风管道耐火试验方法 GB/T 17428-2009 ，非金属及复合风管 JG/T 258-2018，复合玻纤板风管 JC/T 591-1995  |
| **检验和试验项目及要求(如有型式试验要求,要进行说明)** | 检验项目：尺寸、耐火性能测试等等，实验项目要求：详见提交产品检测报告**有型式检验报告，无型式检验要求** |
| **其它相关知识** | **无** |
| **填表人****(专业人员)** | **35b3aafdf404ed4d0ef2157cff4e447** | **日期** | **2022.2.21** |
| **审核组长** | **35b3aafdf404ed4d0ef2157cff4e447** | **日期** | **2022.2.21** |

**注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页**

**专业培训记录**

**□EMS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** |  | **专业小类/****项目代码** |  |
| **教师姓名** |  | **专业** |  | **培训地点** |  |
| **受培训人员** | **姓名** |  |  |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** |  |
| **重要环境因素及控制措施** |  |
| **相关环境法律法规的要求及产品标准** |  |
| **环境监测报告（适用时）** |  |
| **其它相关知识** |  |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** |  |
| **审核组长** |  | **日期** |  |

**注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页**

**专业培训记录**

**□OHSMS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** |  | **专业小类/****项目代码** |  |
| **教师姓名** |  | **专业** |  | **培训地点** |  |
| **受培训人员** | **姓名** |  |  |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** |  |
| **不可接受风险和危险源及控制措施** |  |
| **相关职业健康安全法律法规的要求及产品标准** |  |
| **作业场所职业健康安全监测报告（适用时）** |  |
| **其它相关知识** |  |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** |  |
| **审核组长** |  | **日期** |  |

**注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页**

**专业培训记录**

**□EnMS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** |  | **专业小类/****项目代码** |  |
| **教师姓名** |  | **专业** |  | **培训地点** |  |
| **受培训人员** | **姓名** |  |  |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** |  |
| **主要能源使用和主要能源参数等；** |  |
| **相关能源法律法规的要求及产品标准** |  |
| **能源评审报告** |  |
| **其它相关知识** |  |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** |  |
| **审核组长** |  | **日期** |  |

**注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页**

**专业培训记录**

**□FSMS □HACCP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** |  | **专业小类/****项目代码** |  |
| **教师姓名** |  | **专业** |  | **培训地点** |  |
| **受培训人员** | **姓名** |  |  |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** |  |
| **重要的食品安全危害/关键控制点及控制措施** |  |
| **相关食品安全法律法规的要求及产品标准** |  |
| **检验和试验项目及要求(如有型式试验要求,要进行说明)** |  |
| **其它相关知识** |  |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** |  |
| **审核组长** |  | **日期** |  |

**注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页**