**专业培训记录**

**■QMS** **□50430**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | 北京德兰伟业机电设备有限公司 | **专业小类/****项目代码** | **18.08.00;** |
| **教师姓名** | **李京田** | **专业** | **18.08.00;** | **培训地点** | **会议室+远程** |
| **受培训人员** | **姓名** | 李雅静 | 朱晓丽 |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **维修：客户问题反馈--签订合同--故障检测--维修--客户验收---付款** |
| **关键过程及需要确认的过程及主要控制参数** | **关键控制点：维修服务****要求：设备、人员、操作工艺、人员培训等** |
| **相关质量法律法规的要求及产品标准** | **AQ 7004-2007 制冷空调作业安全技术规范 国家安全生产监督管理.** **GB/T 26205-2010 制冷空调设备和系统　减少卤代制冷剂排放规范**  **GB/T 30261-2013 制冷空调用板式热交换器火用效率评价方法**  **JB/T 10477-2016 制冷空调净化设备的箱体器件**  **JB/T 11212-2011 制冷空调系统用吸气管过滤器及吸气管干燥过滤器**  **JB/T 11213-2011 制冷空调系统用液管过滤器及液管干燥过滤器** **JB/T 9065-2015 制冷空调设备包装 通用技术条件**  |
| **检验和试验项目及要求(如有型式试验要求,要进行说明)** | 检验外观、规格、性能， |
| **其它相关知识** | **无** |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** | **2022.3.28** |
| **审核组长** |  | **日期** | **2022.3.28** |

**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** | 北京德兰伟业机电设备有限公司 | **专业小类/****项目代码** | **18.08.00;** |
| **教师姓名** | **李京田** | **专业** | **18.08.00;** | **培训地点** | **会议室+远程** |
| **受培训人员** | **姓名** | 李雅静 | 朱晓丽 |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **维修：客户问题反馈--签订合同--故障检测--维修--客户验收---付款****关键控制点：维修服务****要求：设备、人员、操作工艺、人员培训等** |
| **重要环境因素及控制措施** | 重大环境因素：火灾，固废排放；控制措施：集中收集外售至废品回收站；选用低噪声设备，合理布局，隔声减震，厂房隔音；设备、电路定期检修、不定期检查，提高安全意识；做好火灾预防措施。一旦发生按相关应急预案执行；制定目标、指标；设备、电路定期检修、降低跑冒滴漏。 |
| **相关环境法律法规的要求及产品标准** | 大气污染物综合排放标准、污水综合排放标准、工业企业厂界噪声标准一般工业固体废物贮存、处置场污染控制标准、 |
| **环境监测报告（适用时）** | **不适用** |
| **其它相关知识** | **无** |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** | **2022.3.28** |
| **审核组长** |  | **日期** | **2022.3.28** |

**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** | 北京德兰伟业机电设备有限公司 | **专业小类/****项目代码** | **18.08.00;****29.10.07** |
| **教师姓名** | **李京田** | **专业** | **18.08.00;** | **培训地点** | **会议室+远程** |
| **受培训人员** | **姓名** | 李雅静 | 朱晓丽 |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **维修：客户问题反馈--签订合同--故障检测--维修--客户验收---付款****销售：客户需求—面对面服务—签订合同—采购—交付--验收****关键控制点：维修服务、销售过程****要求：设备、人员、操作工艺、人员培训等** |
| **不可接受风险和危险源及控制措施** | **不可接受风险：火灾，触电、噪声伤害；****控制措施：选用低噪声设备，合理布局，隔声减震；设备、电路定期检修、不定期检查，提高安全意识；做好火灾预防措施。一旦发生按相关应急预案执行；加强个体防护。** |
| **相关职业健康安全法律法规的要求及产品标准** | [中华人民共和国劳动法](%E6%B3%95%E5%BE%8B/%E4%B8%AD%E5%8D%8E%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%85%B1%E5%92%8C%E5%9B%BD%E5%8A%B3%E5%8A%A8%E6%B3%95.DOC)、[中华人民共和国职业病防治法](%E6%B3%95%E5%BE%8B/%E4%B8%AD%E5%8D%8E%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%85%B1%E5%92%8C%E5%9B%BD%E8%81%8C%E4%B8%9A%E7%97%85%E9%98%B2%E6%B2%BB%E6%B3%95.doc)[中华人民共和国消防法](%E6%B3%95%E5%BE%8B/%E4%B8%AD%E5%8D%8E%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%85%B1%E5%92%8C%E5%9B%BD%E6%B6%88%E9%98%B2%E6%B3%95.doc)、[中华人民共和国安全生产法](%E6%B3%95%E5%BE%8B/%E4%B8%AD%E5%8D%8E%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%85%B1%E5%92%8C%E5%9B%BD%E5%AE%89%E5%85%A8%E7%94%9F%E4%BA%A7%E6%B3%95.doc)[中华人民共和国职业病防治法](%E6%B3%95%E5%BE%8B/%E4%B8%AD%E5%8D%8E%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%85%B1%E5%92%8C%E5%9B%BD%E8%81%8C%E4%B8%9A%E7%97%85%E9%98%B2%E6%B2%BB%E6%B3%95.doc)、[中华人民共和国妇女权益保障法](%E6%B3%95%E5%BE%8B/%E4%B8%AD%E5%8D%8E%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%85%B1%E5%92%8C%E5%9B%BD%E5%A6%87%E5%A5%B3%E6%9D%83%E7%9B%8A%E4%BF%9D%E9%9A%9C%E6%B3%95.DOC)[中华人民共和国未成年人保护法](%E6%B3%95%E5%BE%8B/%E4%B8%AD%E5%8D%8E%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%85%B1%E5%92%8C%E5%9B%BD%E6%9C%AA%E6%88%90%E5%B9%B4%E4%BA%BA%E4%BF%9D%E6%8A%A4%E6%B3%95.DOC)、[中华人民共和国突发事件应对法](%E6%B3%95%E5%BE%8B/%E4%B8%AD%E5%8D%8E%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%85%B1%E5%92%8C%E5%9B%BD%E7%AA%81%E5%8F%91%E4%BA%8B%E4%BB%B6%E5%BA%94%E5%AF%B9%E6%B3%95.doc)[中华人民共和国传染病防治法](%E6%B3%95%E5%BE%8B/%E4%B8%AD%E5%8D%8E%E4%BA%BA%E6%B0%91%E5%85%B1%E5%92%8C%E5%9B%BD%E4%BC%A0%E6%9F%93%E7%97%85%E9%98%B2%E6%B2%BB%E6%B3%95.doc) |
| **作业场所职业健康安全监测报告（适用时）** | **不适用** |
| **其它相关知识** | **无** |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** | **2022.3.28** |
| **审核组长** |  | **日期** | **2022.3.28** |

**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**