**专业培训记录**

**■QMS** **□50430**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | 成安县优胜教育科技有限公司 | **专业小类/****项目代码** | 29.12.00 |
| **教师姓名** | **姜海军** | **专业** | 29.12.00 | **培训地点** | **网络** |
| **受培训人员** | **姓名** | **冷春宇** | **赵丽** |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | 产品销售流程：业务洽谈/招投标→评审→签订合同→采购→验证→交付。 |
| **关键过程及需要确认的过程及主要控制参数** | 关键过程：销售过程，需严格按照管理规定。 |
| **相关质量法律法规的要求及产品标准** | 中华人民共和国产品质量法、民法典，教学仪器行业标准，木家具通用技术条件 GB/T 3324-2017，金属家具通用技术条件 GB/T 3325-2017，《GB/T 16868-2009商品经营服务质量管理规范》 |
| **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、数量、合格证，无型式试验要求。** |
| **其它相关知识** |  |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** | **2022.4.15** |
| **审核组长** |  | **日期** | **2022.4.15** |

**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** | 成安县优胜教育科技有限公司 | **专业小类/****项目代码** | 29.12.00 |
| **教师姓名** | **姜海军** | **专业** | 29.12.00 | **培训地点** | **网络** |
| **受培训人员** | **姓名** | **冷春宇** | **赵丽** |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | 产品销售流程：业务洽谈/招投标→评审→签订合同→采购→验证→交付。 |
| **重要环境因素及控制措施** | 重要环境因素：有害废弃物的排放，潜在火灾等 控制措施：集中收集外售至废品回收站、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； |
| **相关环境法律法规的要求及产品标准** | 中华人民共和国环保法、固体废物污染环境防治法、消防法、教学仪器行业标准，木家具通用技术条件 GB/T 3324-2017，金属家具通用技术条件 GB/T 3325-2017，《GB/T 16868-2009商品经营服务质量管理规范》 |
| **环境监测报告（适用时）** | **无** |
| **其它相关知识** |  |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** | **2022.4.15** |
| **审核组长** |  | **日期** | **2022.4.15** |

**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** | 成安县优胜教育科技有限公司 | **专业小类/****项目代码** | 29.12.00 |
| **教师姓名** | **姜海军** | **专业** | 29.12.00 | **培训地点** | **网络** |
| **受培训人员** | **姓名** | **冷春宇** | **赵丽** |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | 产品销售流程：业务洽谈/招投标→评审→签订合同→采购→验证→交付。 |
| **不可接受风险和危险源及控制措施** | 不可接受风险：触电、火灾事故、疫情传播伤害；控制措施：目标指标和管理方案、管理规定、运行控制、应急预案、检查控制、教育培训。 |
| **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、职业病防治法、消防法、教学仪器行业标准，木家具通用技术条件 GB/T 3324-2017，金属家具通用技术条件 GB/T 3325-2017，《GB/T 16868-2009商品经营服务质量管理规范》 |
| **作业场所职业健康安全监测报告（适用时）** | **无** |
| **其它相关知识** |  |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** | **2022.4.15** |
| **审核组长** |  | **日期** | **2022.4.15** |

**注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页**