**专业培训记录**

**☑EMS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方** | **芜湖桂成光电科技有限公司** | **专业小类/****项目代码** | **E：14.01.01****O：14.01.01** |
| **教师姓名** | **胡绍毅** | **专业** |  | **培训地点** |  |
| **受培训人员** | **姓名** | **林兵** |  |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **金属胚件来料检验-打磨-前处理-喷底粉-烘干-检验-打磨-前处理-喷漆-烘干-复合PVD-喷面漆-烘干-检验-出厂** |
| **重要环境因素及控制措施** | **废气排放：设定目标指标、运行控制，集中收集、经负压活性炭过滤有组织排放，并定期监测；废水排放：统一收集废水处理池，三级排放；危废排放：设立危废仓库，进出登记，与有处理资质的单位签订转移处置协议处置；噪声排放：定期设备保养，采用针对性的隔音、消声、减震等综合降噪措施等；** |
| **相关环境法律法规的要求及产品标准** | **环境保护法、环评法、GB8978-1996《污水排放标准》、GB16297-1996《大气污染物综合排放标准》、GB37822-2019《挥发性有机物无组织排放控制标准》、GB12348-2008《工业企业厂界环境噪声排放标准》等** |
| **环境监测报告（适用时）** | **应提供废水、废气、噪声等监测报告；**  |
| **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**

**☑OHSMS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方** | **芜湖桂成光电科技有限公司** | **专业小类/****项目代码** | **E：14.01.01****O：14.01.01** |
| **教师姓名** | **胡绍毅** | **专业** |  | **培训地点** |  |
| **受培训人员** | **姓名** | **林兵** |  |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **金属胚件来料检验-打磨-前处理-喷底粉-烘干-检验-打磨-前处理-喷漆-烘干-复合PVD-喷面漆-烘干-检验-出厂** |
| **不可接受风险和危险源及控制措施** | **表面处理车间粉尘及噪声：员工配戴口罩及耳塞；喷涂车间的化学因素危害：统一收集、员工配戴口罩；** |
| **相关职业健康安全法律法规的要求及产品标准** | **安全法、GB18597-2001《危险废物储存污染控制标准》、GBZ2.1-2019《工作场所有害因素职业接触值 第1部分：化学有害因素》、GBZ2.2-2007《工作场所有害因素职业接触值 第1部分：物理因素》及其他法规要求；** |
| **作业场所职业健康安全监测报告（适用时）** | **应提供一定时间内的监测报告，如产值未明显增加、生产工艺不变，监测报告不一定一年一次监测； 危害因子产生岗位应作健康报告；**  |
| **其它相关知识** | **无** |
| **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**