**专业培训记录**

**■QMS** **□50430**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **山东菏泽华兴仪器仪表有限公司** | **专业小类/****项目代码** | 19.05.01; |
| **教师姓名** |  **姜海军** | **专业** | 19.05.01; | **培训地点** | **办公室** |
| **受培训人员** | **姓名** | **冷春宇** |  |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **生产流程：备料→组装→调试→检验→交付，****销售流程：业务洽谈/招投标→合同评审→合同签订→采购→验收→交付** |
| **关键过程及需要确认的过程及主要控制参数** | **关键过程是组装过程，根据样机和图纸、生产计划单组装。****根据管理制度和作业规范销售。** |
| **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、计量法、民法典、标准化法、****分析仪器通用技术条件 GB T 12519-2010****实验室仪器和设备质量检验规则 GB/T 29252-2012、图纸** |
| **检验和试验项目及要求(如有型式试验要求,要进行说明)** | **外观、规格、绝缘试验、功能测试、无型式试验要求。** |
| **其它相关知识** |  |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** | **2022.6.2** |
| **审核组长** |  | **日期** | **2022.6.2** |

**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** | **山东菏泽华兴仪器仪表有限公司** | **专业小类/****项目代码** | 19.05.01; |
| **教师姓名** | **姜海军** | **专业** | 19.05.01; | **培训地点** | **办公室** |
| **受培训人员** | **姓名** | 冷春宇 |  |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **生产流程：备料→组装→调试→检验→交付，****销售流程：业务洽谈/招投标→合同评审→合同签订→采购→验收→交付** |
| **重要环境因素及控制措施** | **重要环境因素：固体废弃物排放，电源线路老化、漏电或其他原因导致潜在火灾的发生，**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。集尘除尘设备。 |
| **相关环境法律法规的要求及标准** | **中华人民共和国环保法、固废污染环境防治法、噪声污染环境防治法、废气污染环境防治法、GB1348-008工业企业厂界环境噪声排放标准** |
| **环境监测报告（适用时）** | **不适用。** |
| **其它相关知识** |  |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** | **2022.6.2** |
| **审核组长** |  | **日期** | **2022.6.2** |

**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** | **山东菏泽华兴仪器仪表有限公司** | **专业小类/****项目代码** | 19.05.01; |
| **教师姓名** | **姜海军** | **专业** | 19.05.01; | **培训地点** | **办公室** |
| **受培训人员** | **姓名** | 冷春宇 |  |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **生产流程：备料→组装→调试→检验→交付，****销售流程：业务洽谈/招投标→合同评审→合同签订→采购→验收→交付** |
| **不可接受风险和危险源及控制措施** | 重大危险源：潜在火灾、意外伤害，触电伤害；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，设备减震、个体防护等。 |
| **相关职业健康安全法律法规的要求及标准** | **中华人民共和国安全生产法、职业病防治法、工伤保险条例、GBZ2.2-2007《工作场所有害因素职业接触限值 第2部分》** |
| **作业场所职业健康安全监测报告（适用时）** | **员工职业病体检。** |
| **其它相关知识** |  |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** | **2022.6.2** |
| **审核组长** |  | **日期** | **2022.6.2** |

**注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页**