**专业培训记录**

**■QMS** **□50430**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **四川良翔健康管理服务有限公司** | **专业小类/****项目代码** | **Q:38.04.00****O:38.04.00** |
| **教师姓名** | **焦渝** | **专业** | **Q:38.04.00****O:38.04.00** | **培训地点** | **会议室** |
| **受培训人员** | **姓名** | **陈伟** | **宋明珠** |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **服务过程：客户需求→协议签订→病人护理→服务完成→满意度调查。** |
| **关键过程及需要确认的过程及主要控制参数** | **特殊过程：服务过程，服务过程风险：顾客投诉。控制措施：服务过程提供的管理程序。** |
| **相关质量法律法规的要求及产品标准** | **中华人民共和国安全消防法、中华人民共和国劳动合同法、中华人民共和国安全生产法、职业病危害事故调查处理办法等** |
| **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)** | 3d10fb22ddff8d96f063af6e38f68b3 | **日期** | **2022.6.18** |
| **审核组长** | d65153f20abdb73c162b984abccbf35 | **日期** | **2022.6.18** |

**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** | **四川良翔健康管理服务有限公司** | **专业小类/****项目代码** | **Q:38.04.00****O:38.04.00** |
| **教师姓名** | **焦渝** | **专业** | **Q:38.04.00****O:38.04.00** | **培训地点** | **会议室** |
| **受培训人员** | **姓名** | **陈伟** | **宋明珠** |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **服务过程：客户需求→协议签订→病人护理→服务完成→满意度调查。** |
| **不可接受风险和危险源及控制措施** | **火灾、触电、传染病危害等，通过管理方案和预防预案进行控制。** |
| **相关职业健康安全法律法规的要求及产品标准** | **中华人民共和国安全消防法、中华人民共和国劳动合同法、中华人民共和国安全生产法、职业病危害事故调查处理办法等** |
| **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)** | 3d10fb22ddff8d96f063af6e38f68b3 | **日期** | **2022.6.18** |
| **审核组长** | d65153f20abdb73c162b984abccbf35 | **日期** | **2022.6.18** |

**注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页**