**专业培训记录**

**■QMS** **□50430**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | 山东绿清源再生资源有限公司 | **专业小类/****项目代码** | **Q：**24.01.02;29.11.07**1** |
| **教师姓名** | **王明国** | **专业** | **Q：**24.01.02;29.11.07 | **培训地点** | **会议室** |
| **受培训人员** | **姓名** | **汪桂丽** |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | 供方沟通→再生物资收购→验货、收货→分拣→加工/打包→检验验收→批发 |
| **关键过程及需要确认的过程及主要控制参数** | 关键过程：再生物资验货、分拣，严格执行管理规定 |
| **相关质量法律法规的要求及产品标准** | 《废纸分类等级规范》SB/T11058-2013、再生资源回收管理条例、再生资源回收管理办法、清洁生产促进法、循环经济促进法、固体废物污染环境防治法、一般工业固体废物贮存、处置场污染控制标准、质量法、计量法、环境保护法、消防法等  |
| **检验和试验项目及要求(如有型式试验要求,要进行说明)** | 检验分拣准确、杂质、打包外观质量；转运要称量重量；不需型式试验。 |
| **其它相关知识** |  |
| **填表人****(专业人员)** |  | **日期** | **2022.7.2** |
| **审核组长** |  | **日期** | **2022.7.2** |

**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** |  | **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** |  |
| **重要环境因素及控制措施** |  |
| **相关环境法律法规的要求及产品标准** |  |
| **环境监测报告（适用时）** |  |
| **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** |  |
| **不可接受风险和危险源及控制措施** |  |
| **相关职业健康安全法律法规的要求及产品标准** |  |
| **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)** |  | **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**