**专业培训记录**

**■QMS** **□50430**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | 河北臻信创科信息技术有限公司 | **专业小类/****项目代码** | 29.12.00;33.02.02 |
| **教师姓名** | **吉洁** | **专业** | 29.12.00;33.02.02 | **培训地点** | **微信视频** |
| **受培训人员** | **姓名** | **杨园、周文廷、**邵松林 |
| **生产工艺/****服务过程** | 销售流程：业务洽谈--顾客要求的评审--签订合同--采购货物--货物交付及售后服务计算机系统集成流程：勘察现场-技术方案-施工准备-采购调货-进场施工（线路敷设、设备安装、软件安装）-内部测试-试运行-客户终验 |
| **关键过程及需要确认的过程及主要控制参数** | **业务洽谈、勘察现场，需确认过程：销售服务、系统集成服务，主要控制参数：客户需求** |
| **相关质量法律法规的要求及产品标准** | GB 50198-2011 民用闭路监视电视系统工程技术规范、GB50348-2018 安全防范工程技术标准GB/T 50312-2016 综合布线系统工程验收规范 |
| **检验和试验项目及要求(如有型式试验要求,要进行说明)** | **满足客户要求（外观、性能、参数等）** |
| **其它相关知识** | **无** |
| **填表人****(专业人员)** | 微信图片_20190904151347 | **日期** | **2022.9.25** |
| **审核组长** | 微信图片_20190904151347 | **日期** | **2022.9.25** |

**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**