**专业培训记录**

**■QMS** **□50430**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **重庆易升电梯配件有限公司** | **专业小类/****项目代码** | **O：18.02.02****Q：18.02.02** |
| **教师姓名** | 1668687983931 | **专业** | **起重设备及搬运设备的制造** | **培训地点** | **网络** |
| **受培训人员** | **姓名** | 签名1 | **C:\Users\Administrator\Desktop\签名.jpg** | 2 | 图片1 |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | 电梯配件（门机、门板和挂件）加工工艺流程：采购原料——下料——折弯成型——焊接（门板）——喷塑（门板）——组装----检验---包装。 |
| **关键过程及需要确认的过程及主要控制参数** | 关键过程：组装、焊接、喷塑，需要确认的过程：焊接、喷塑。主要控制参数：外观质量、尺寸、性能等 |
| **相关质量法律法规的要求及产品标准** | GB/T 7025.1－2008《电梯主参数及轿厢、井道、机房的型式与尺寸 第1部分：Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅵ类电梯》、GB/T 7025.2－2008《电梯主参数及轿厢、井道、机房的型式与尺寸 第2部分：Ⅳ类电梯》、GB/T 7025.3－1997《电梯主参数及轿厢、井道、机房的型式与尺寸 第3部分：Ⅴ类电梯》等标准。 |
| **检验和试验项目及要求(如有型式试验要求,要进行说明)** | 主要质量要求：外形尺寸、性能（滑板正常运行、门刀张开正常等）关键控制点：组装、焊接、喷塑。 |
| **其它相关知识** | **无** |
| **填表人****(专业人员)** | 1668687983931 | **日期** | 2022年11月17日 |
| **审核组长** | 图片2 | **日期** | 2022年11月17日 |

**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** | **重庆易升电梯配件有限公司** | **专业小类/****项目代码** | **O：18.02.02****Q：18.02.02** |
| **教师姓名** | 1668687983931 | **专业** | **起重设备及搬运设备的制造** | **培训地点** | **网络** |
| **受培训人员** | **姓名** | 签名1 | 图片1 |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | 电梯配件（门机、门板和挂件）加工工艺流程：采购原料——下料——折弯成型——焊接（门板）——喷塑（门板）——组装----检验---包装。 |
| **不可接受风险和危险源及控制措施** | 不可接受风险有：1）火灾；2）触电、灼伤；3）机械伤害；4）职业病危害（粉尘、噪声），通过制定管理方案及应急预案进行管理。 |
| **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、 |
| **作业场所职业健康安全监测报告（适用时）** | **无** |
| **其它相关知识** |  |
| **填表人****(专业人员)** | 1668687983931 | **日期** | 2022年11月17日 |
| **审核组长** | 图片2 | **日期** | 2022年11月17日 |

**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**