**专业培训记录**

**■EMS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | | **北京京安鸿盾科技有限公司** | | | | **专业小类/**  **项目代码** | | **19.05.01;19.12.00;19.14.00;23.07.02;29.10.07** |
| **教师姓名** | | **李宝花** | | **专业** | **19.05.01;19.12.00;19.14.00;23.07.02;29.10.07** | **培训地点** | | **微信；远程** |
| **受培训人员** | **姓名** | 朱晓丽 |  |  |  |  | |  |
| **生产工艺/**  **服务过程** | | **顾客沟通-合同评审-签订合同--接受设计任务---准备设计资料--建立初步设计思路--方案评审--初步方案图---提交客户审核---接受客户信息反馈--修改方案---出具确认图--顾客确定---交付使用**  **客户接触----合同评审----签订合同-----客户付款------入帐------采购-----客户提货-----验收** | | | | | | |
| **重要环境因素及控制措施** | | **潜在火灾事故发生；固废排放** | | | | | | |
| **相关环境法律法规的要求及产品标准** | | **中华人民共和国环境保护法、中华人民共和国固体废物污染环境防治法、中华人民共和国大气污染防治法、中华人民共和国水污染防治法、中华人民共和国环境影响评价法、中华人民共和国环境噪声污染防治法、城市生活垃圾管理办法、中华人民共和国可再生能源法、中华人民共和国节约能源法、北京市环境噪声污染防治办法、北京市水污染防治条例、北京市城市节约用水条例、北京市消防条例、北京市大气污染防治条例、北京市生活垃圾管理条例、北京市市容环境卫生条例、北京市控制吸烟条例、中华人民共和国消防法** | | | | | | |
| **环境监测报告（适用时）** | | **不适用** | | | | | | |
| **其它相关知识** | | **无** | | | | | | |
| **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** | | **北京京安鸿盾科技有限公司** | | | | **专业小类/**  **项目代码** | | **19.05.01;19.12.00;19.14.00;23.07.02;29.10.07** |
| **教师姓名** | | **李宝花** | | **专业** | **19.05.01;19.12.00;19.14.00;23.07.02;29.10.07** | **培训地点** | | **微信；远程** |
| **受培训人员** | **姓名** | 朱晓丽 |  |  |  |  | |  |
| **生产工艺/**  **服务过程** | | **顾客沟通-合同评审-签订合同--接受设计任务---准备设计资料--建立初步设计思路--方案评审--初步方案图---提交客户审核---接受客户信息反馈--修改方案---出具确认图--顾客确定---交付使用**  **客户接触----合同评审----签订合同-----客户付款------入帐------采购-----客户提货-----验收** | | | | | | |
| **不可接受风险和危险源及控制措施** | | **潜在火灾、交通意外；触电** | | | | | | |
| **相关职业健康安全法律法规的要求及产品标准** | | **中华人民共和国劳动合同法、中华人民共和国职业病防治法、中华人民共和国妇女权益保障法**  **社会消防安全教育培训规定、用人单位劳动防护用品管理规范、中华人民共和国消防法、机关、团体、企业、事业单位消防安全管理规定、中华人民共和国工会法、北京市安全生产条例、北京市职业病防治卫生监督条例、北京市消防条例、北京市劳动保护监察条例、北京市实施《女职工劳动保护规定》的若干规定、北京市工伤保险条例实施办法** | | | | | | |
| **作业场所职业健康安全监测报告（适用时）** | | **不适用** | | | | | | |
| **其它相关知识** | | **无** | | | | | | |
| **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**