**专业培训记录**

**□QMS** **■EMS** **■OHSMS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方** | **成都爱天使健康咨询有限公司** | **专业小类/****项目代码** | **E：38.04.00****O：38.04.00** |
| **教师姓名** | 梅月 | **专业** | **E：38.04.00****O：38.04.00** | **培训地点** | **会议室** |
| **受培训人员** | **姓名** | **文平** | **李林** | **宋明珠** | **余家龙** | **冉景洲** |  |
| **专业代码** | **无** | **无** | **无** | **无** | **无** |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **服务流程：市场调研-客户需求-订单（要求）评审-人员派遣-陪护实施-客户确认。** |
| **生产过程/服务过程****的风险及控制措施****特殊过程的控制/** | **服务过程为特殊过程，造成风险，时间、频次和质量造成顾客投诉。通过拟定规章制度对过程进行控制。** |
| **重要环境及控制措施** | **火灾、固废排放，通过管理方案和应急预案进行控制** |
| **不可接受风险的危险源及控制措施** | **火灾、触电、传染病。通过管理方案和应急预案进行控制** |
| **相关法律法规的要求及产品标准** | **服务协议、污水综合排放标准、中华人民共和国安全消防法、中华人民共和国劳动合同法、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)** | **技能、态度、频次、满意度等** |
| **其它相关知识** | **无** |

****

**填表人(专业人员)： 日期： 2020年12月28日 审核组长： 日期：2020年12月28日**

**注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页**