**专业培训记录**

**□QMS** **■EMS** **■OHSMS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方** | **浙江顺舟电力高技术有限公司** | **专业小类/****项目代码** | **E：19.01.01****O：19.01.01** |
| **教师姓名** | **王丽娟** | **专业** |  | **培训地点** | **网络** |
| **受培训人员** | **姓名** | **林兵** | **王央央** | **方小娥** |  |  |  |
| **专业代码** |  |  |  |  |  |  |
| **生产工艺/****服务过程** | **微信截图_20210615164248** |
| **生产过程/服务过程****的风险及控制措施****特殊过程的控制/** |  **SMT工序外包方式** |
| **重要环境及控制措施** | **环境因素：注塑过程产生的噪声，通过设备保养、关窗等措施控制；SMT 工序外包方式；** |
| **不可接受风险的危险源及控制措施** | **危险源：噪声，通过设备保养，要求员工佩戴耳塞措施控制；设备机械伤害，现场危害因素标识管理等措施；按相关方（政府）要求进行疫情防控；** |
| **相关法律法规的要求及产品标准** | **中华人民共和国安全生产法、劳动法、职业病防治法、《用人单位职业病危害告知与警示标识管理规范》、GBZ158-2013《工作场所职业病危害警示标识》、GBZ188-2014《职业健康监护技术规范》、GBZ2.2-2017《工作场所有害因素职业接触限值 第2部分：物理因素》等** |
| **检验和试验项目及要求(如有型式试验要求,要进行说明)** | **无** |
| **其它相关知识** |  |

**填表人(专业人员)： 王丽娟 日期： 2021-6-15 审核组长： 林兵 日期： 2021-6-15**

**注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页**