**专业培训记录**

**■QMS** **□50430****■EMS** **■OHSMS** **□EnMS** **□FSMS** **□HACCP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | | **湖北振旭企业管理有限公司** | | | | | **专业小类/**  **项目代码** | | **Q：22.03.02;35.10.00;35.11.00;35.16.02;35.16.03**  **E：22.03.02;35.10.00;35.11.00;35.16.02;35.16.03**  **O：22.03.02;35.10.00;35.11.00;35.16.02;35.16.03** |
| **教师姓名** | |  | | **专业** | | **Q：22.03.02;35.10.00;35.11.00;35.16.02;35.16.03**  **E：22.03.02;35.10.00;35.11.00;35.16.02;35.16.03**  **O：22.03.02;35.10.00;35.11.00;35.16.02;35.16.03** | **培训地点** | | **会议室**  **远程视频** |
| **受培训人员** | **姓名** | **李京田** | **李雅静** | **张亮** | |  |  | |  |
| **生产工艺/**  **服务过程** | | 1人力资源外包流程：  合同签订---人员配置--人员招聘--人员管理-跟踪服务  2劳务派遣流程：  合同签订---劳务识别-人员派遣-跟踪服务  3保洁服务流程：  合同签订---工作安排---保洁服务（清洁、清扫、整理）-----检验---交付  4 生产外包  合同签到-供方寻找-供方评价-外包零件确认-交付-后续跟踪  5消毒服务  合同签订---工作安排---消毒服务（清洁、消毒）-----检验---交付  外包识别：人力资源、医院保洁、汽车零部件生产  特殊过程：保洁服务、劳务派遣、消毒服务 | | | | | | | |
| **生产过程/服务过程**  **的风险及控制措施**  **特殊过程的控制/** | | 主要质量指标：熟悉行业规范、具备执业素养、具有亲和力与良好的沟通能  力，了解顾客对公司的需求情况及顾客明示或隐含的要求  外包熟悉关键原材料检验、产品特性及客户的要求 | | | | | | | |
| **重要环境及控制措施** | | 编制了《环境因素的识别与评价控制程序》符合标准要求.  提供的“环境因素识别评价表”“重要环境因素清单”， 评价考虑了三种时态现在、过去、将来、三种状态、异常、正常、紧急考虑了法律法规，并进行了评价，针对物业管理服务过程，用打分法考虑了法规符合性、发生频次、影响范围等, 通过定性判断法，共识别出重大环境因素2项：固废排放、火灾，评价符合程序要求及公司的实际情况。 | | | | | | | |
| **不可接受风险的危险源及控制措施** | | 编制《危险源辨识、风险评价和控制措施确定控制程序》，对影响职业健康安全的危险源，评价其风险程度及级别，不可接受风险评价的标准和更新的时机,并确定更新不可接受风险因素从而进行有效控制等方面的管理要求进行了规定，满足要求。  提供的：“危险源识别与风险评价表”“不可接受风险源清单”， 评价考虑了将来、状态、可能导致的事件，并进行了评价，用打分法考虑了法规符合性、发生频次、影响范围等, 通过是非法，共识别出不可接受风险3项，涉及：火灾、触电、意外伤害。评价符合程序要求及公司的实际情况。对危险源的控制措施包括制定管理制度、监督检查、应急预案、培训等。 | | | | | | | |
| **重要的食品安全危害/关键控制点及控制措施** | | **不涉及** | | | | | | | |
| 主要能源使用和主要能源参数等； | | **不涉及** | | | | | | | |
| **相关法律法规的要求及产品标准** | | **《城市道路和公共场所清扫保洁管理办法》、《清洁行业经营服务规范》**  **《劳务派遣暂行规定》 《关于境内企业承接服务外包业务信息保护的若干规定》**  **劳务派遣服务标准 人力资源外包服务规范 人力资源外包服务标准**  **清洗保洁服务机构等级划分与评定2010.10.14**  **保洁员职业技能标准 清洗保洁服务通则** | | | | | | | |
| **检验和试验项目及要求(如有型式试验要求,要进行说明)** | | **不涉及** | | | | | | | |
| **其它相关知识** | | **无** | | | | | | | |
| **填表人**  **(专业人员)** | |  | | | **日 期** | | | **2021.9.13** | |
| **审核组长** | |  | | | **日 期** | | | **2021.9.13** | |

**注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页**