

中国质量认证中心杭州分中心

中国质量认证中心宁波评审中心

关于产品认证知识培训(暨工厂内审员培训)的通知

各相关企业:

从 2007 年起, 宁波市政府每年安排职工培训专项经费。本项目实施目的是宁波市政府为加强职工培训, 提高职工素质, 培养企业发展急需的知识型、技术型人才和生产一线工人。本项目由我中心被授权开展, 该项目资助列入专项经费, 对考试合格人员将给予 500 元/人的资金补助。具体通知如下:

一、课程目标

通过本课程的培训使企业有关人员:

1. 了解产品认证的基本知识;
 2. 了解中国强制性产品认证的最新情况;
 3. 从专业的角度正确理解“工厂质量保证能力要求”;
 4. 掌握产品认证对质量体系文件的要求及文件编写的要领;
 5. 掌握产品认证的内审要求和方法(特别是与体系认证不同的要求, 如审核对认证产品的一致性控制的要求等)。通
-

过规范的培训，可以帮助企业正确地开展产品认证工作，确保质量体系运行的有效性及产品的一致性，并持续提高企业的工厂质量保证能力，规范省内产品认证市场。

二、课程特点

1、该课程的内容来自于中国质量认证中心的检查员多年来在审核实践中积累的丰富经验和总结，通过检查员教师的精彩讲解和学习方法的引导，学员能够较快掌握产品体系知识和内部审核技巧。

2、该课程的设计生动活泼，提供了大量案例和课堂练习，通过互动式教学，使学员充分参与到课程之中，增强对审核的体验。

三、课程对象

该课程面向宁波市范围内申请产品认证或已获证企业的质量负责人、产品认证工程师、内审员等质量相关工作人员。注：以上人员报名时需提交一寸彩照、身份证复印件及所在企业工作满半年以上证明各一份。每人每年只能享受一次政府补贴。

四、培训内容

1. 企业如何满足 3C 强制性产品认证工厂质量保证能力基本要求；

2. 3C 强制性产品认证工厂检查过程中所涉及到的相关基本概念（如例行检验、确认检验、运行检查、标志管理办法、产品变更控制等）以及在产品设计、生产过程中的应用。

五、培训地点、时间

1. 培训地点：金纬宾馆（宁波市甬兴东路 16-18 号）

2. 培训时间：2012 年 5 月 29 日-31 日

（5 月 29 日上午 8：00 报到，8：30 准时上课）

六、培训费用

1150 元/人（含教材、证书、授课费及培训期间午餐费），住宿费用自理。市政府专项资金拨款到位后，对考试合格者返还 500 元/人给付款单位。注：报名时请提供企业有效账户名称、账号、开户银行信息（用于政府费用返还）。

七、考评方式与证书

培训课程结束后进行闭卷考试，卷面成绩 70 分为及格线。笔试合格者颁发“CQC 工厂内审员资格证书”。书面考试不合格者有一次补考（免费）机会。

八、联系方式

联系人：孙老师 郑老师

联系电话：（0571）88903681 88903695

传 真：（0571）88903676 转 3681、3695

附件：1. 报名回执

2. 宁波市企业职工培训学员报名表



二〇一二年四月一日

附件 1:

报名回执

企业名称				
企业地址				
邮政编码		主要产品		
工厂编号		传真号码		
开户银行		开户名称		
开户账号				
姓名	性别	身份证号码	联系电话	(是/否)安排住宿 208 元/天 (标间/ 双早)
				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

请填写相关信息，于报名截止日（5 月 28 日）前传真至 CQC 杭州分中心确认报名。

附件 2:

宁波市企业职工培训学员报名表

(年度)

培训机构:

填表日期:

年

月

日

个 人 信 息	姓名		性 别		民 族		一寸正面彩 照粘贴处													
	籍 贯		出 生 年 月		最 高 学 历															
	现工作 单位		职 务 职 称		现 岗 工 种															
	进入现工 作单位时 间(年、月)		移 动 电 话		家 庭 电 话															
	通 讯 地 址					邮 政 编 码														
	身 份 证 号																			
	工 作 单 位 情 况	单 位 名 称					单 位 法 人													
所 属 行 业			职 工 总 数			联 系 电 话														
单 位 地 址						邮 政 编 码														
通 讯 地 址						单 位 成 立 日 期														
单 位 性 质		<input type="checkbox"/> 国有及控股 <input type="checkbox"/> 股份有限 <input type="checkbox"/> 有限责任 <input type="checkbox"/> 集体 <input type="checkbox"/> 私营 <input type="checkbox"/> 合伙人 <input type="checkbox"/> 中外合资 <input type="checkbox"/> 外商独资 <input type="checkbox"/> 个体																		
备 注																				

注: 1、此表由培训学员认真填写, 并附上一寸免冠彩照和工作证明在培训班现场上交。

2、背面粘贴身份证复印件及所在企业工作满半年以上证明。