**附件1 培训日程**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **时 间** | **主 要 内 容** | **讲师** |
| 6月11日 | 09:00-09:30 | 开班仪式 |  |
| 09:30-12:00 | 《质量信得过班组建设准则》（T/CAQ 10204-2017）解读（上） | 芮宁斌 |
| 12:00-13:30 | 午餐及午休 |  |
| 13:30-16:30 | 《质量信得过班组建设准则》（T/CAQ 10204-2017）解读（下） | 芮宁斌 |
| 6月12日 | 09:30-12:00 | * 案例分析
* 班组建设成果现场发表
* 讲师点评
 | 芮宁斌 |
| 12:00-13:30 | 午餐及午休 |  |
| 13:30-15:00 | * 案例分析
* 分组讨论
* 讲师点评
 | 芮宁斌 |
| 15:00-15:30 | 合肥市质量和技术创新协会相关负责人介绍质量信得过班组活动推进计划 | 胡雪梅/李娟 |
| 15:30-16:00 | 领取培训证书、发票,培训结束 | 工作人员 |

**附件2：《质量信得过班组建设》培训班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 | **质量信得过班组建设** |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 联系地址 |  |
| 联 系 人 |  | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 培训费 | **培训费：**□**会员企业480元/人，**□**非会员企业600元/人（含租场费、授课费、培训期间午餐、资料费、证书费等）。同一家企业报名满6人，可免1人费用。** |
| 费用缴纳 |  请在开班前一周将培训费用汇款至协会账户，汇款时请注明企业名称和培训人数。 |
| 汇款账户 | 户 名：合肥市质量和技术创新协会 开户行：合肥市交通银行宁国南路支行账 号：341328000018010073880 |
| 发票开具 | **请务必与本单位财务部门确认以下信息：*** **发票类型：□专用发票 □普通发票**
* **如开专用发票，需准确提供以下信息，以避免出错，影响您报销**。

单位名称： 纳税人识别号： 地址、电话： 开户行、账号： 开票内容：□培训费 □会务费 |
| 其它说明 | 参加人员对本课程内容了解程度：□ 较熟悉 □ 一般 □ 有过初步了解 □ 第一次接触希望通过此次培训实现的目标： |
| 备 注 | 请务必在报名截止日期前，将填写的回执表发送至hfzlglxh@163.com。  |