**合肥市质量和技术创新协会**

合质协〔2021〕32号

### **关于举办ISO9001:2015质量管理体系内审员**

### **培训班的**通知

各会员企业、有关单位：

为切合广大企业的需求，让企业内部人员能够熟悉和掌握ISO 9001：2015《质量管理体系要求》的要求和内部审核技巧，合肥市质量和技术创新协会拟举办一期质量管理体系内审员培训班，宣贯质量管理体系标准及内部审核基础知识。现将有关内容通知如下：

1. **培训内容：**
2. ISO9001:2015标准的要求和理解要点解读；
3. 内部审核有关的基本知识：审核概论知识简介，内审的准备、实施、报告编写及跟踪等；
4. 内部审核的案例分析、小组讨论、模拟演练；
5. 现场考试。
6. **培训对象：**

管理者代表；生产、技术、质量管理部门负责人；管理体系推进部门的负责人；承担具体工作的质（品）管员、体系管理人员；有意愿从事质量管理工作的人员。

1. **培训时间：**

2021年11月11日-13日，共三天，每日09:00-17:00上课。

1. **培训地点：**

高新区天乐社区服务中心，二楼理论宣讲室（市民教育室）（地址：黄山路与香樟大道交叉口）

1. **培训讲师**

讲师一：姜达威，男，苏州市质量管理协会，常务副秘书长，注册质量管理体系、环境管理体系、职业健康安全审核员、服务认证审查员、两化融合评估审核员，从事外审及培训工作15年，具有扎实的理论基础和大量的审核实践经验。

讲师二：辛春，男，安徽皖维集团有限责任公司质量管理部副部长。兼任方圆标志认证集团审核员；全国政府质量奖评审员；国家QC小组评审员；标准化高级工程师，国家标准、行业标准制定起草人。多年来在企业内部负责各项体系搭建及内审员培训工作，同时具有丰富的外部审核经验。

1. **培训费用**
2. **会员企业：**享有免费名额（副会长及以上单位限报**3**人，理事单位限报**2**人，普通会员单位限报**1**人，会员单位免费名额限40人，报满即止），**学员午餐费自理**；超出免费名额将按照980元/人价格收取培训费；以上会员资格认定以2021年会费缴纳记录为准。
3. **非会员企业**；1280元/人，满6人减1人费用；含培训期间午餐。
4. **报名方式**
5. 报名方式：填写附件报名表并发送至training@hfzx.org.cn。报名截止日期为11月9日17:00。
6. 为落实防疫要求，本次培训限额80人，报满即止。已参加过本年度培训的会员单位不再享有第二期免费名额。
7. **其他事项**
8. 经考试合格者，将由合肥市质量和技术创新协会颁发质量管理体系《内部审核员资格证书》。
9. 联系人：杨姗姗 伍雪洁

固定电话：0551-65586670；手机 18096622030、13965089934

附件：培训班报名表

合肥市质量和技术创新协会

2021年10月27日

**附件：培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 《ISO9001:2015质量管理体系内审员》培训 | | | | | | |
| 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 | 手机 | | 身份证号（证书用） | | 备注 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 培训费 | **培训费：**□**会员企业980元/人，**□**非会员企业1280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 | **ea4ea3e87dea39573a7ebd6ed96700f** 请在开班前一周将培训费用汇款至协会账户，或个人扫描二维码缴费（支持支付宝、微信等方式）。  对公汇款账户：  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training@hfzx.org.cn | | | | | | |