

# 北京国质联合检测技术研究院文件

国检院培〔2019〕50号

---

## 关于举办检验检测机构管理层 质量/技术负责人和授权签字人培训班的通知

各有关单位：

随着 RB/T 214-2017《检验检测机构资质认定能力评价检验检测机构通用要求》、CNAS-CL01: 2018《检测和校准实验室能力认可准则》和系列新要求、新规则的颁布实施。为了帮助各检验检测机构和实验室充分了解改革的发展方向，更好的适应新的管理办法和评审准则，进一步理解最高管理者、质量/技术负责人、授权签字人的职责和权限，明确其任职条件并充分发挥其岗位作用，保证检测报告的准确性、完整性、有效性和合法性，担负起建立、实施以及改进管理体系的责任，指导检验检测机构做好风险评估、风险控制和风险预警等工作，提高管理水平和技术能力，满足单位持证上岗、开展体系认证和 CNAS 资质认定认可中对于人员资质的需求，我院拟在佳木斯市举办一期“检验检测机构管理层质量/技术负责人和授权签字人培训班”，请各单位积极组织或选派人员参加。具体内容通知如下：

## 一、培训对象

检验检测机构和实验室最高管理者、管理者代表、质量负责人、技术负责人、授权签字人和有关管理人员。

## 二、培训内容

- 1、检验检测机构和实验室改革最新动态及要求；
- 2、《检验检测机构诚信评价规范》（GB/T 36308-2018）；
- 3、RB/T 214-2017《检验检测机构资质认定能力评价检验检测机构通用要求》、CNAS-CL01: 2018《检测和校准实验室能力认可准则》主要内容及对管理层（最高管理者、质量负责人、技术负责人）和授权签字人的要求；
- 4、关键管理人的职责及任职条件；
- 5、质量管理及质量方针与质量目标；
- 6、管理体系建立、实施和保持；
- 7、应对风险和机遇的措施；
- 8、改进及纠正措施；
- 9、内审和管理评审；
- 10、管理体系的高效运行疑难问题探讨及案例分析。

## 三、主讲师资

培训班将由总局或地方市场监管局（质监局）指定的国家级评审员授课，并组织现场研讨、交流和解答学员工作实践中的疑难热点问题。

## 四、颁发证书

经考试合格者，颁发“检验检测机构/实验室质量、技术负责人或授权签字人”岗位能力证书（三选一），并在官网备案。

## 五、时间地点

7月26日—28日（26日报到） 佳木斯市

## 六、培训费用

培训费1200元/人（含资料、证书等费用）；食宿统一安排，费用自理。培训费现场交付现金，也可提前汇至我院。

户 名：北京国质联合检测技术研究院

账 号：11054501040003222

开户银行：中国农业银行北京紫竹桥支行

## 七、报名办法

请各单位安排好学习人员，提前将“报名回执表”填好后通过电子邮件、传真或QQ群报会务组联系人，以便于统一安排。

报名邮箱：gjjypx@qq.com

QQ群号：616764561（中国计量检测群）

传 真：（010）68436657

联 系 人：张老师 18600193303

附件：国检院培训班报名回执表



附件:

## 国检院培训班报名回执表

|              |                                                                                                  |                                                             |       |        |                                                           |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|--------|-----------------------------------------------------------|
| 单位名称         |                                                                                                  |                                                             |       |        |                                                           |
| 通信地址         |                                                                                                  |                                                             |       |        |                                                           |
| 联系人          |                                                                                                  | 所属部门                                                        |       | 职称/职务  |                                                           |
| 联系手机         |                                                                                                  | E-mail                                                      |       | QQ 号   |                                                           |
| 参加课程         | 检验检测机构管理层质量/技术负责人和授权签字人培训                                                                        |                                                             |       |        |                                                           |
| 参加时间         |                                                                                                  |                                                             |       | 参加地点   |                                                           |
| 学员姓名         | 性别                                                                                               | 身份证号码                                                       | 职称/职务 | E-mail | 手机                                                        |
|              |                                                                                                  |                                                             |       |        |                                                           |
|              |                                                                                                  |                                                             |       |        |                                                           |
|              |                                                                                                  |                                                             |       |        |                                                           |
|              |                                                                                                  |                                                             |       |        |                                                           |
|              |                                                                                                  |                                                             |       |        |                                                           |
| 住宿要求         | <input type="checkbox"/> 标准间包房共____间 <input type="checkbox"/> 标准间合住 <input type="checkbox"/> 不住宿 |                                                             |       |        |                                                           |
| 开票信息         | 发票种类                                                                                             | <input type="checkbox"/> 专用发票 <input type="checkbox"/> 普通发票 |       | 开票项目   | <input type="checkbox"/> 培训费 <input type="checkbox"/> 会务费 |
|              | 填写要求                                                                                             | 开普票可只填写单位及纳税识别号, 开专票需填写以下所有信息                               |       |        |                                                           |
|              | 开票单位                                                                                             |                                                             |       | 纳税识别号  |                                                           |
|              | 地址及电话                                                                                            |                                                             |       |        |                                                           |
|              | 开户行及帐号                                                                                           |                                                             |       |        |                                                           |
| 参加本次培训想解决的问题 |                                                                                                  |                                                             |       |        |                                                           |

注: 1、请务必详细准确填写报名回执表上信息, 以备开具发票、制作及邮寄培训证书使用。报名邮箱: gjjypx@qq.com 报名传真: (010) 68477546

2、联系人及手机: 张老师 18600193303