

# 中质协质量保证中心

中心函字〔2025〕37号

## 关于举办质量/环境/职业健康安全管理体系 标准及内审实施培训班的通知

各相关组织：

中质协质量保证中心是国内最早从事质量、环境、职业健康安全管理体系的认证机构之一，是质量管理体系（GB/T 19001-2016）、环境管理体系（GB/T 24001-2016）及职业健康安全管理体系（GB/T 45001-2020）国家标准主要起草单位之一，对标准应用于组织的经营环境、目标度量、风险治理、绩效评价、流程管控、知识管理方面有深入研究。多年来，中心通过对标准要求的深入研究、差异分析、实践探索，助力组织理解和运用标准，提升组织管理价值。

为进一步指导和协助各相关组织正确理解质量/环境/职业健康安全管理体系标准内涵，培养一支合格的内审员队伍，持续提升各单位的管理水平及效益，中质协质量保证中心将举办质量/环境/职业健康安全管理体系标准及内审实施培训班。现将有关安排通知如下。

## 一、培训目的

通过学习使学员了解有关标准发展的背景，理解标准条文的内涵要求及变化，了解如何构建和实施管理体系，掌握内部审核的方法和技巧，帮助内审员提高审核能力，进而提高组织管理体系运行的有效性。经考核合格的学员，可获得中质协质量保证中心颁发的内审员资格证书。

## 二、培训内容

- (一) 管理体系概述。
- (二) GB/T 19001-2016 标准理解与审核要点。
- (三) GB/T 24001-2016 标准理解与审核要点。
- (四) GB/T 45001-2020 标准理解与审核要点。
- (五) 内部审核有关的基本概念。
- (六) 内部审核程序和方法。
- (七) 与体系成熟度评价结合的内审方法。
- (八) 应用练习。

## 三、培训对象

各单位管理体系负责人、业务骨干、内审员等。

## 四、培训时间、地点及联系方式

| 序号 | 培训时间      | 地点 | 联系电话                       | 联系人        |
|----|-----------|----|----------------------------|------------|
| 1  | 9.15—9.19 | 成都 | 13980026487                | 景老师        |
| 2  | 9.17—9.21 | 洛阳 | 13837918799<br>19937926838 | 张老师<br>贾老师 |
| 3  | 9.22—9.26 | 青岛 | 13465831687                | 曲老师        |

## 五、培训费

单体系培训费：1300 元/人

两体系培训费：1600 元/人

三体系培训费：1900 元/人

注：

(1) 每个体系培训具体时间请电话咨询。

(2) 中心获证组织或中国质协会会员单位每人优惠 100 元。

(3) 培训费已包含培训、培训期间午餐、教材、证书等费用，其他费用自理。

## 六、汇款方式

账户名：中质协质量保证中心

开户行：中国工商银行北京百万庄支行

账 号：0200001409024500146

附件：内审员培训回执表



## 附件

## 内审员培训回执表

|             |                                                                                                                                                                                          |      |        |                 |  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----------------|--|
| 单位名称        |                                                                                                                                                                                          |      |        | 培训地点            |  |
| 邮寄地址        |                                                                                                                                                                                          |      |        |                 |  |
| 联系人         |                                                                                                                                                                                          | 部门   |        | 职务              |  |
| 电 话         |                                                                                                                                                                                          |      | Email: |                 |  |
| 学员姓名        | 部门及职务                                                                                                                                                                                    | 身份证号 | 手机     | 参加体系<br>(Q/E/S) |  |
|             |                                                                                                                                                                                          |      |        |                 |  |
|             |                                                                                                                                                                                          |      |        |                 |  |
|             |                                                                                                                                                                                          |      |        |                 |  |
|             |                                                                                                                                                                                          |      |        |                 |  |
|             |                                                                                                                                                                                          |      |        |                 |  |
| 培训费         | <input type="checkbox"/> 中心获证组织 <input type="checkbox"/> 中国质协会会员单位 <input type="checkbox"/> 其他组织<br>金额:                                                                                  |      |        |                 |  |
| 培训费<br>缴纳方式 | 可在报到时缴纳现金, 或在报到前一周将培训费汇至指定账户<br><input type="checkbox"/> 微信/支付宝 <input type="checkbox"/> 汇款                                                                                              |      |        |                 |  |
| 汇款账户        | 账户名: 中质协质量保证中心    开户行: 中国工商银行北京百万庄支行<br>账 号: 0200001409024500146    汇款请备注: “M50901+地点培训费”                                                                                                |      |        |                 |  |
| 发票开具        | <input type="checkbox"/> 专用增值税发票 <input type="checkbox"/> 普通增值税发票<br>单位名称:                      纳税人识别号:<br>地址:                              电话:<br>开户行:                              账号: |      |        |                 |  |
| 备 注         | 请务必在 <u>开班十日前</u> , 将填写的回执表微信发送至联系人。                                                                                                                                                     |      |        |                 |  |

注：电子版回执可在 [www.qac.com.cn](http://www.qac.com.cn) 网站（市培训活动版块）下载