

中国检验检疫科学研究院 检验检测检疫技术培训中心

中检科培（2021）25号

关于举办“实验室质量/技术负责人、授权签字人及最高管理者高级研习班”的通知

各检验检测机构/实验室：

为全面正确理解新版《检验检测机构资质认定能力评价 检验检测机构通用要求》（RB/T214-2017）和（CNAS-CL01:2018）要求检验检测机构实验室的管理层，应履行其对管理体系中的领导作用和承诺，负责管理体系的建立和有效运行，制定质量方针和质量目标，把握技术负责人和授权签字人的职责、权力，对检验检测机构的关键环节进行有效控制，规避检测风险，以确保检验检测报告的完整性、准确性、有效性和合法性。中国检科院检验检测检疫技术培训中心、检培（北京）信息科技有限公司联合举办“实验室质量/技术负责人、授权签字人及最高管理者高级研习班”相关事宜通知如下：

一、培训内容

- 1、CNAS-CL01：2018 与 RB / T 214-2017 的重难点解析；
- 2、《检测和校准实验室能力认可准则》CNAS-CL01：2018 讲解；
- 3、技术负责人和授权签字人能力要求及注意事项；

4、现场评审对授权签字人的考核要求和内容授权签字人设置的领域；

5、检测报告的签发；现场评审对授权签字人的考核要求和内容；

6、管理人员日常工作中遇到的常见问题及解决方法；

7、质量管理、技术管理和行政管理的关系；

8、检验检测机构资质认定质量管理基础知识；

9、风险识别、风险评估、风险控制，风险预警；

10、案例分析（管理体系的高效运行等）及疑难问题解答。

二、培训师资

检科院培训中心为规划资质认定/认可与检验检测检疫中长期人才发展战略，特邀拥有检验检测机构和实验室一线实践工作经验的资深教授专家授课，与学员分享多年实践经验与技术心得，传递行业最新资讯。

三、培训对象

1. 检验检测机构/实验室最高管理者；

2. 检验检测机构/实验室管理者代表；

3. 检验检测机构/实验室质量负责人、技术负责人、授权签字人及相关管理人员。

四、培训安排

期次	时间	地点
第1期	5月21日-23日,20日报到	北京
第2期	9月24日-26日,23日报道	长沙

五、会议组织

主办单位：中国检验检疫科学研究院培训中心
检培（北京）信息科技有限公司

六、收费标准

本次费用收取 1880 元/人（含：培训费、资料费、证书费、邮寄费、场地费）；食宿统一安排，费用自理。

七、报名方式

（一）报名联系

1. 联系人：高健 17301318302
2. 电话/传真：010-50976005
3. 邮 箱：caiqpx@163.com

（二）报名方式

填写《报名回执表》后发送至邮箱 caiqpx@163.com 或传真至：010-50976005。会务组根据实际情况合理安排，并在报到前 7 日内向您发送报到通知，告知具体培训地点、日程安排及相关会务事宜等。

八、缴费方式

本次学习费用由“检培（北京）信息科技有限公司”统一收取并开具发票。

汇款缴费

请务必于报到前 5 个工作日内将培训款汇入以下账号：

汇款户名：检培（北京）信息科技有限公司

开户行名：中国工商银行北京西街汇富支行

银行账号：0200263309200101403

注：培训费请提前汇到指定账户，同时注明“管理层班”

(凭汇款单据或复印件报到)，亦可现场交款。需开增值税发票者需特别注明。

现场缴费

报到当天可在签到处以现金或刷卡形式进行缴费。

九、培训证书

参加培训后，经考核合格可获得：

1. 检验检测机构/实验室质量负责人培训合格证书；
2. 检验检测机构/实验室技术负责人培训合格证书；
3. 检验检测机构/实验室授权签字人培训合格证书。

注意事项，培训期间将严格遵守各地关于疫情防控的总体要求，原则上：

(一) 培训期间，将每日核查参训人员的健康码，符合要求的，方可进入培训场所。

(二) 每半天对进入培训场所的人员进行登记和检查体温，体温高于 37.3 度或有干咳等症状的人员不得进入培训场所。

(三) 适当增加学员座位间隔，原则上保持一米距离，培训场所保持常通风。

(四) 为每名参训学员提供一次性医用防护口罩，每日不少于一人一枚。上课期间，全体人员应佩戴口罩。

附件：报名回执表课程时间表

中国检科院检验检测检疫技术培训中心

2021年03月10日



“实验室质量/技术负责人、授权签字人及最高管理者高级 研习班” 报名回执

联系人		手机		联系电话	
单位				传真	
参加期次	第 () 期, 城市 ()			缴费方式	<input type="checkbox"/> 汇款 <input type="checkbox"/> 刷卡 <input type="checkbox"/> 现金
是否需要 安排住宿	<input type="checkbox"/> 否; <input type="checkbox"/> 单住; <input type="checkbox"/> 合住 需协助安排__日至__日住宿, 共__间				
发票类型	<input type="checkbox"/> 增值税普通发票; <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 (填全信息); <input type="checkbox"/> 增值税专用发票; <input type="checkbox"/> 增值税电子普通发票				
增值税专 用发票信 息 (开发票 必填)	开票单位名称				
	纳税人识别号				
	地址及电话				
	开户行及帐号				
姓名	性别	职务/职称	手机号码	E-mail 地址	
关注的内 容					

联系人: 高老师 17301318302

电话/传真: 010-50976005

邮箱: caiqpx@163.com