北京国实检测技术研究院

国实办〔2018〕85 号

关于举办实验室管理国际交流培训的通知

# 各实验室管理人员：

经我院黄涛院长与 Peter Unger 先生商议，拟定于 2018 年 8 月分别在北京和上海各举办一期实验室管理国际交流培 训班，现将有关事宜通知如下：

一、培训教师

# 主培老师：Peter Unger

国际实验室认可合作组织(ILAC)执行委员会委员（2001 年至今）、任 ILAC 主席（2011 年至 2016 年）、美国实验室 认可协会（A2LA）主席（1996 年至 2015 年）、A2LA 名誉主 席（2016 年至今）。

**指导老师：黄涛** 国家检验检测机构资质认定评审员教师、国家实验室和

检验机构认可评审员教师、国家质量管理体系审核员教师、 国家产品强制认证（3C）检查员教师。

二、培训内容

1. ISO/IEC17025(2017 年版)的新理念，新变化，新要求；

2. 实验室和检验机构的风险管理要求；

3. 国际实验室认可合作组织(ILAC)的产生及发展；

4. 互动交流及答疑。

# (Lecture content

1. New ideas, new changes and new requirements in ISO/IEC 17025:2017;
2. Risks management requirements for laboratories and inspection body;
3. Emergence and development of the International laboratory Accreditation Cooperation Organization (ILAC);
4. Interactive communication and Q&A.)

三、培训人员 各实验室管理人员。 四、培训时间

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **班 次** | **培训时间** | **地点** | **报名截止** |
| 第 1 期 | 8 月 9-10 日，8 日报到 | 北京 | 8 月 5 日 |
| 第 2 期 | 8 月 14-15 日，13 日报到 | 上海 | 8 月 10 日 |

五、培训安排

1. 实验室首次国际交流培训；

2. 全程提供同声传译；

3. 安排培训答疑交流；

4. 希望参加培训的管理人员，在此次培训前向我院反馈 希望交流的内容及信息，以便交流活动取得更好的效果。

六、培训费用

1. 本次培训每人收取 3900 元人民币（含：培训费、国 际专家费用、教材资料费、餐费等)；

2. 住宿由会务组统一安排，费用自理。

七、培训联系

1. 培训报名 请填写培训回执表（见附件）邮件至以下联系人: 唐 海 手机：13366997535 电话：010-62071678

邮箱：[tangh@cnlab.org.cn](mailto:tangh@cnlab.org.cn)

杨 玲 手机：13911702489 电话：010-62073299

邮箱：[yangl@cnlab.org.cn](mailto:yangl@cnlab.org.cn)

袁常华 手机：15321663020 电话：010-62664560

邮箱：[yuanch@cnlab.org.cn](mailto:yuanch@cnlab.org.cn) 2. 费用收取

（1）汇款缴费

请于报到日前 5 个工作日将所需款项汇入以下账号，并 请将汇款凭证复印件在现场报到时提交。

账户名：北京国实检测技术研究院 开户行：中国建设银行北京西四支行 银行账号：11050161360000000648

（2）现场缴费：如无特殊情况请刷卡缴费。 特此通知。

附件：培训回执表



北京国实检测技术研究院 2018 年 7 月 5 日

附件

培训回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | 电话 |  | | E-mail |  |
| 参会人员姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | | 参加期次 | 电子邮箱 | |
|  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  | |
| 缴费方式 | □汇款缴费 □现场缴费 | | | | | | |
| 是否住宿 | □是 （□单住 □合住） □否 | | | | | | |
| 是否用餐 | □是 （□午餐 □晚餐） □否 | | | | | | |
| 1.□增值税普通发票（纳税人识别号或统一社会信用代码） 名称(发票抬头)：  纳税人识别号：  2.□增值税普通发票（全部开票信息） 3.□增值税专用发票（全部开票信息） 名称(发票抬头)：  纳税人识别号：  地 址、电 话： 开户行及账号：  **注：以上三种开票情况只能选择一种，请和财务确认相关开票信息。** | | | | | | | |
| 对本次研讨内容的其他需求（建议或意见）： | | | | | | | |