

中国核能行业协会

核协技函〔2019〕262号

关于举办2019第三期核能行业质量保证监查员 培训班的通知

各有关单位：

中国核能行业协会定于2019年7月在无锡举办2019第三期（总第四十六期）核能行业质量保证监查员培训班，请结合单位实际，做好参训的报名组织工作。现将有关事项通知如下：

一、培训对象

核电营运单位、工程公司、研究设计院所、核工程建设安装单位、核电设备制造单位的核安全文化主管、核安全监督员，质量保证主管、质量保证监查人员、质量监督员等。

二、培训内容和学时安排

课程内容分为四个部分，共6天，48学时。具体安排见附件1。

三、培训时间和地点

时间：2019年7月21-26日（周日～周五）。7月20日（周六）全天至21日上午8:00之前报到。7月21日（周日）8:40正

式开课。

地点：无锡中国饭店（无锡市汇澜酒店管理有限公司），交通指南见附件2。电话：0510-81808888。

四、培训班报名及费用

1. 拟参加培训的学员，请将报名表（见附件3）、开具发票回执表（附件4）、学员基本信息采集表（见附件5）于7月10日前电邮至联系人。报名满90人截止。

学员基本信息采集表是评定主监查员、监查员、实习监查员资格的基本要求之一。请参训者本人详细填写近3年内每次参加质保监查活动的时间、地点和内容等具体情况。采集表须经本人签字和单位负责人签字（或盖章）有效。

2. 培训费的标准为4100元/人，包括：教材费、资料费、文具、证书等费用，学员可在报到时交现金或刷卡，也可提前汇款至苏州热工院有限公司。

开户名称：苏州热工研究院有限公司

开户银行：工商银行深圳市分行营业部

银行帐号：4000023019201443175

3. 培训期间食宿统一安排，住宿费自理。中国饭店单/标间300元/（间·天），请在报名表中说明住宿需求。

五、其他事宜

1. 参加培训的学员，经考核、考试及资格评定合格者，将由中国核能行业协会颁发相应的监查员资格证书。

2. 请参加培训的人员，务必提交小二寸免冠照片2张（彩色、黑白均可）。

六、联系人

1. 中国核能行业协会 姜慧银

电话：13901193026，电邮：jiang_cnea@163.com

2. 苏州热工研究院科技信息与培训中心

曹振红 电话：0512-83552680/13815251078

龚雪怡 电话：17365372001

报名电邮：haf0032019@163.com

培训班由苏州热工研究院有限公司人力资源部承办。

特此通知。

附件：1. 培训内容和学时安排

2. 交通指南

3. 质保监查员培训班报名表

4. 开具发票回执表

5. 质保监查员培训班学员基本信息采集表



附件1

培训内容和学时安排

| 课 程 | 培 训 内 容 | 学时 |
|-------------|--|----|
| 核设施质量保证基本知识 | 1. 核安全法基本要求 2. 核安全文化 3. 核电质量保证的发展历史 4. 质保标准发展史和国内外质保标准简介 5. 《核电厂质量保证安全规定》(91) 基本内容 6. 核设施质量保证导则简介 7. 核设施质量保证体系的建立和实施 8. 质量保证文件的编制和实施 9. 民用核安全设备及其质量保证 10. 质量保证的审评 | 20 |
| 质量保证监查技术 | 1. 质量保证监查综述 2. 监查方法和技巧 3. 质保监查的重点内容 4. 质保监查中发现问题举例 | 12 |
| 核电厂质量事件实例分析 | 举实例进行分析 | 4 |
| 审核模拟实习 | | 6 |
| 复习、考试 | | 6 |
| 合 计 | | 48 |

附件2

交通指南

中国饭店地址：无锡市工运路 18 号，酒店电话：0510-81808888

无锡火车站-酒店：930 米，步行约 10 分钟

无锡火车东站-酒店：步行至无锡东站北站出口，乘 722 空调车，在国际饭店站下车（共 24 站），步行至中国饭店。乘坐出租车约 50 元。

无锡硕放机场-酒店：18.6 公里，乘坐出租车约 40 分钟，约 60 元。

开车-酒店：

- 1、沪宁高速公路（上海）：无锡东出口--太湖大道--兴源路--左转到 工运路--中国饭店
- 2、锡澄高速公路（江阴、南京）：无锡出口下--通江大道--兴源路--工运路
- 3、锡宜高速公路(宜兴)：无锡西下--盛岸路--左转凤宾路--右转兴源北路--右转工运路



附件3

质保监查员培训班报名表

| 姓名 | 性别 | 目前从事专业/部门 | 职称/职务 | 工作单位及详细通讯地址（证书邮递地址） | 联系电话 | 手机 | Email | 住宿需求（单人住、二人合住、套间、不住等） |
|-----|--|-----------|-------|---------------------|------|----|-------|-----------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 备 注 | 1、住宿方式处请填写“单住、合住或不住”，以便会务组安排好接待； 2、填写此表后于 7 月 10 日前发送电子邮件至 haf0032019@163.com，（请采用 word 电子版表格形式）。 | | | | | | | |

附件4

开具发票回执表

| 发票品名 | 发票类型 | 公司（报销单位）名称 | 纳税人识别号 | 营业地址+电话号码 | 开户行及账号 |
|-----------------------------|--|------------|--------|-----------|--------|
| *现代服务*培训费 （苏州院开具） | <input type="checkbox"/> 增值税专用发票 <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 | | | | |
| *住宿服务*住宿服务 （酒店开具） | <input type="checkbox"/> 增值税专用发票 <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 | | | | |

说明：

1. 发票开具信息请咨询所在单位财务，发票一旦开出后不退不换，请认真仔细填写，确保正确无误；
2. 发票类型处填写“专票或普票”；
3. 填写此表后于 7月 10 日前发送电子邮件至haf0032019@163.com，（请采用 word电子版表格形式）。

附件5

质保监查员培训班学员基本信息采集表

| | | | | | | | | |
|---|---|------------|------------|------------------|-----------|--------------------|----------|-----|
| 姓 名 | | | | 性 别 | | 籍 贯 | | |
| 出生年月 | | | | 学 历 | | 专 业 | | |
| 毕业年月 | | | | 职务/职称 | | 外语种类及程度 | | |
| 工作单位 | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | | | | | 邮 编 | |
| 工作经历 | | 自 年月日 | 到 年月日 | 工作单位 | 担任的 职务 | 从事的技术 (或其它) 工作 | | |
| 非核 领域 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 核领域 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 质保工作经历 | | 自 年 月 日 | 到 年 月 日 | 工作单位 | 担任的 职务 | 从事的 具体质保工作或监查活动 | | |
| ISO 质量 管理 (非 核质 保) | 质保 工作 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 内外 审经 历 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| HAF 003 质量 管理 (核 质 保) | 质保 工作 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 近三 年质 保监 查经 历(详 细填 写) | | | | | | | |
| | | | | | | 表格不够可另附页 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 培训 经历 | 时间 | 地点 | 内容 | 培训主办机构 | | 证书名称及编号 | 发证日期及有效期 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 本人签字 | | | | 单位负责人签字 或单位盖章 | | | | 日期: |

请填写此表后, 签字或盖章后扫描成 PDF 形式, 于 7 月 10 日前发送电子邮件至
haf0032019@163.com