

中国核能行业协会

核协技函〔2019〕474号

关于举办 2019 第五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12月在无锡举办2019第五期（总第四十八期）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。培训班由苏州热工研究院有限公司人力资源部承办。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12月1-7日（周日～周六）。12月1日（周日）下午15:00至2日上午8:00之前报到。12月2日（周一）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，电话：0510-81808888）。交通指南见附件2。

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11月26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，也可提前汇款至苏州热工院有限公司。

开户名：苏州热工研究院有限公司

开户行：工商银行深圳市分行营业部

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，13901193026

电邮: jiang-cnea@163.com

2. 苏州热工研究院人力资源部

曹振红，0512-83552680/13815251078

龚雪怡，17365372001

报名电邮: haf0032019@163.com

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. 核安全文化建设与案例分析 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	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 (单住、合住、 套间、不住等)
备 注	请说明住宿要求：(单住、与人合住、套间、不住等)，以便安排。							

附件4

开具发票回执表

发票品名	*现代服务*培训费	单位名称： 纳税人识别号： 单位地址：
发票类型	☐ 增值税专用发票 ☐ 增值税普通发票	电话号码： 开户银行： 银行账户：

发票品名	*住宿服务*住宿服务	单位名称： 纳税人识别号： 单位地址：
发票类型	☐ 增值税专用发票 ☐ 增值税普通发票	电话号码： 开户银行： 银行账户：

说明：

- 1.请学员提前与报销单位的财务人员确认准确的发票信息，并认真仔细填写。发票一旦开出，不退不换。
- 2.此表可在报名或报到时提交。

附件5

No. 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:

请认真填写此表,签字或盖章后,于 11 月 26 日前发送电子邮件至 haf0032019@163.com。