

# 河南省计量协会文件

豫计协字[2020]3号

---

## 关于举办检验检测机构资质认定内审员、技术负责人暨授权签字人在线培训预报名的通知

各有关单位:

在新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控期间,为坚决响应党中央和国家号召,河南省计量协会特组织专家老师实施教学在线培训计划。为帮助我省检验检测机构及时了解改革发展方向,更好地适应新的管理办法和评审准则,理解资质认定内审员、技术负责人及授权签字人职责和权限,明确其任职条件并充分发挥其岗位作用,河南省计量协会将于近期举办检验检测机构资质认定内审员、技术负责人暨授权签字人在线培训班,学员通过电脑、手机即可学习,现将有关培训事宜通知如下:

### 一、培训内容

- 1.《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/T 214-2017) 解读; RB/T 214-2017 与《检验检测机构资质认定评审准则》的区别;

2. 内审要点及内审技巧及案例分析;
3. 技术负责人、授权签字人的任职要求及岗位职责;
4. 技术负责人、授权签字人基础知识: 包括数据处理、误差理论、期间核查、质量控制等内容;
5. 检验检测报告的审批及案例分析。

## 二、培训对象

(一) 已通过或准备申请通过检验检测机构资质认定(CMA)的质量负责人、技术负责人、内审员。

(二) 检验检测机构/实验室技术负责人、授权签字人; 拟担任技术负责人、授权签字人的人员自愿参加。

## 三、培训证书

在疫情防控期间, 实行网上考试, 经考试合格可发放结业证书, 待疫情好转可凭借结业证书参加考试(线下考试另行通知), 考试合格, 颁发相应证书。

## 四、授课老师

届时将邀请权威专家授课。

## 五、培训平台

钉钉直播(暂定)。

## 六、收费标准

检验检测机构资质认定(CMA)内审员单项 800 元/人;  
检验检测机构/实验室“技术负责人、授权签字人”单项 1200

元/人；双项 1800 元/人（含资料费、场地、师资等）。

支持财务转账、支付宝或微信支付；请务必提前做好完整财务开票信息，以便准确开具发票。培训事宜由河南省溯源计量工程技术研究中心有限公司承办。如需转账，请转至：

|      |                          |
|------|--------------------------|
| 单位名称 | 河南省溯源计量工程技术研究中心有限公司      |
| 开户行  | 上海浦东发展银行郑州汝河路支行          |
| 账号   | 7626 0078 8016 0000 0021 |

## 七、报名方式

1. 报名方式：学员可登陆培训平台填写报名信息至 <http://edu.hnsyjl.com>（培训报名—预报名）进行报名；或按要求填好预报名回执表（见附件1），在2月28日前发送邮件至会务组邮箱 [suyuanpeixun@126.com](mailto:suyuanpeixun@126.com) 进行报名。

2. 提交资料：凡参加本次培训的人员，应填写河检验检测机构资质认定人员培训注册申请表（见附件2），盖单位公章并提供本人近期一寸证件照两张，身份证正反面复印件一份，邮寄至会务组。

## 八、联系方式

会务组

联系人：周怡然 0371-65773925

王阳阳 0371-65773968

河南省计量协会

联系人：周改文 刘源源 0371-65929396

附件：1. 内审员、技术负责人暨授权签字人培训预报名回执表

2. 检验检测机构资质认定人员培训注册申请表



附件 1:

内审员、技术负责人暨授权签字人培训预报名回执表

单位名称 (全称):

| 序号 | 姓名 | 性别 | 联系方式 | 报名学习<br>项目 | 邮箱 |
|----|----|----|------|------------|----|
|    |    |    |      |            |    |
|    |    |    |      |            |    |
|    |    |    |      |            |    |
|    |    |    |      |            |    |
|    |    |    |      |            |    |
|    |    |    |      |            |    |
|    |    |    |      |            |    |

## 附件 2:

## 检验检测机构资质认定人员培训注册申请表

|  |  |     |                  |      |          |     |
|--|--|-----|------------------|------|----------|-----|
| 姓 名  |  | 性 别 |                  | 身份证号 |          | 贴照片 |
| 工作单位                                       |  |     |                  |      |          |     |
| 通讯地址                                       |  |     |                  | 邮政编码 |          |     |
| 联系方式                                       | 电话:  |     | 手机:              |      | 电子信箱:    |     |
| 毕业院校                                       |  |     | 学 历              |      | 毕业<br>时间 |     |
| 培训类别                                       | <input type="checkbox"/> 内审员<br><input type="checkbox"/> 技术负责人、授权签字人 |     |                  |      |          |     |
| 简<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>历 |  |     |                  |      |          |     |
| 申请人<br>所在单<br>位意见                          |  |     | 审<br>批<br>意<br>见 |      |          |     |
|  | (签章)   |     |                  |      | (签章)     |     |
|  | 年 月 日  |     | 日                |      | 年 月      |     |
| 注册号码                                       |  |     |                  |      |          |     |