

中国质量万里行促进会培训中心

中质促会培[2019] 068 号

关于举办 GB/T 37536-2019 《机动车检验机构检测设备期间核查规范》宣贯及检测设备期间核查方法培训班的通知

各有关机动车检验检测机构：

根据 RB/T 214-2017 《检验检测机构资质认定能力评价 检验检测机构通用要求》中对测量仪器设备提出明确要求，检验检测机构应建立和保持监控结果有效性的程序，并为防止使用不合格仪器设备，检验检测机构必须对其进行期间核查。近日，国家市场监督管理总局、国家标准化管理委员会批准发布了 GB/T 37536-2019 《机动车检验机构检测设备期间核查规范》，自 2020 年 1 月 1 日实施。

为了帮助机动车检验机构相关技术人员及时了解和学习 GB/T 37536-2019 《机动车检验机构检测设备期间核查规范》主要内容，正确理解和掌握质量控制及期间核查的方法，正确分析、判定数据结果，我中心决定举办 GB/T 37536-2019 《机动车检验机构检测设备期间核查规范》宣贯及机动车检验机构检测设备期间核查方法培训班，请各单位积极组织安排有关人员参加。有关事项通知如下：

一、培训大纲

1、RB/T214-2017、RB/T218-2017 等标准对机动车检验机构质量控制、期间核查要求相关条款解读；

2、GB/T 37536-2019 《机动车检验机构检测设备期间核查规范》的主要内容解读（术语和定义，基本要求，期间核查对象的确定原则，期间核查的方法，期间核查结果判定原则及处理，期间核查记录和报告等）；

3、机动车检验机构检测设备期间核查疑难问题解析。

二、培训时间及地点

2019年12月13日

云南省临沧市临翔区工业园区临沧中金科创园实业有限公司2楼
会议室

三、报到时间及地点

2019年12月12日下午14:30

云南省临沧市临翔区工业园区临沧中金科创园实业有限公司2楼
会议室

四、培训对象

机动车检验机构最高管理者、质量负责人、技术负责人、授权签字人和仪器设备管理等关键岗位人员。

五、授课教师

由直接参与相关标准编写或业内权威专家授课，并组织现场研讨、交流和解答学员工作实践中的疑难热点问题。

六、培训费用及发证

1、培训费800元/人（包括教材、授课费、证书费），食宿费用自理（临沧市工业园区鑫豪酒店）。

2、经培训考试合格者，颁发“设备管理员”岗位能力证书。

七、联系方式

主管单位：国家市场监督管理总局

主办单位：中国质量万里行促进会培训中心

地 址：北京市朝阳区北三环东路18号6号楼（国家计量院院内）

协办单位：临沧阳子咨询服务有限公司

地址：临沧市临翔区工业园区科技创新园3-2

咨询电话：010-63269861 18511329903（微信同步）李龙老师

14787556660 临沧杨老师 监督电话：010-64520917

报名邮箱：iso_17025@163.com

官 网：www.caqp.org.cn

中国质量万里行促进会培训中心

2019年12月5日

报名回执 word 版见附件：

万里行培训中心报名回执表

| | | | | | | | |
|--|---|----|----|------------|-----|-------|--|
| 单位名称 | | | | | | | |
| 地 址 | | | | | 邮编 | | |
| 电子信箱 | | | | | 传真 | | |
| 参 训 人 员 | 姓 名 | 性别 | 职位 | 身份证号 (证书用) | 手 机 | 邮件/QQ | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 付款方式 | <input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 刷卡 <input type="checkbox"/> 汇款 | | | | | | |
| 食宿安排 | <input type="checkbox"/> 标间(两人合住) <input type="checkbox"/> 单间 | | | | | | |
| 委托汇款 账户 | 户 名：中认检验（北京）检测技术研究院 | | | | | | |
| | 开户行：招商银行股份有限公司北京丰台科技园支行 | | | | | | |
| | 账 号：110 9192 9071 0202 | | | | | | |
| 发票开具 <input type="checkbox"/> 专票 <input type="checkbox"/> 普票 | 单位名称： 纳税人识别号： 地址、电话： 开户行、账号： | | | | | | |

联系人：杨老师 14787556660

报名邮箱：iso_17025@163.com

注：此回执复印有效，请尽快回传