**管理者代表高级研修班**

**2023年03月8-10日 线上、线下同步**

**各医疗器械行业产业供应链相关企业：**

2018年9月30日，国家药品监督管理局发布了《医疗器械生产企业管理者代表管理指南》（2018年第96号）通告,为企业的管理者代表明确质量管理职责，进行业务上的规范管理提供了法规依据。

为了进一步提高医疗器械生产企业质量管理体系科学、合理与有效运行的能力，提升管理者代表的管理水平，助力《医疗器械生产企业管理者代表管理指南》的贯彻与执行，北京国医械华光认证有限公司（简称CMD）将在 北京 举办管理者代表高级研修培训活动。

、

**主办单位**

**北京国医械华光认证有限公司（简称“CMD”）**

**培训对象**

* 公司高层管理者
* 管理者代表
* 质量部经理
* 企业实际推动质量管理工作的人员

**培训内容**

* 管理者代表的职责和权限
* 结合GB/T42061-2022/ISO13485:2016 、ISO9001:2015”做到什么程度可以称为一个成熟的质量管理体系
* 如何制定和实施质量方针和目标
* 如何提高管理评审的效果
* 管代及内审组长相关技能及内审中的问题
* 质量成本越低越好吗？
* 顾客投诉处理技巧与5S管理
* 专题研讨：关于获证组织运行中的问题
* 质量管理新境界——企业现代质量管理与卓越绩效

**培训费用**

**培训费用**

**2600元/人**

* 费用已含6%增值税
* 费用已含培训费、资料费、证书费等
* 线下培训包含午餐费用
* 如选择参加线上培训，自收到培训费后，发送钉钉二维码课程链接
* 线上培训附赠一周时间回看课程（自培训结束起）
* 填写**“附件2”报名表**，并完成付款
* 收到汇款后邮寄教材，建立课程群

**培训讲师**

* 具有北京国医械华光认证有限公司认可的高级讲师资质，拥有多年培训经验
* 具有国家注册高级审核员资质
* 拥有近10年的医疗器械质量管理体系和产品认证审核经验
* 国家高级工程师，拥有丰富的技术开发和企业管理经验
* 质量奖评审人员

**考试&证书**

* 北京国医械华光认证有限公司命题，闭卷考试合格后，考试合格后颁发合格证书，证书有效期三年。

**培训时间**

**培训时间: 2023年08月3日至03月10日（2.5天）**

**03月8日 下午13：30~16：30**

**03月9-10日 上午 9：00~12：00 下午13：30~16：30**

**\*03月8日下午13:00~13:30准时报到，报到后直接上课**

**付款方式**

* 银行或网上银行电汇
* 详细**“付款及开票流程”**见本文件方**P5页 “附件1”**

**附件1**

**付款及开票流程**

1. **通过银行或网上银行电汇（汇款请注明汇款单位，及“培训费”字样）**

名 称：北京国医械华光认证有限公司

开户行：光大银行北京德胜门支行

账 号：083501120100304034260

地 址：北京市东城区安外大街甲88号中联大厦5层

* **只有公对公转账可以开具增值税专用发票**
* **个人转账只能开公司普通发票**

1. **付款完成后，**[**请将汇款凭证发到1156163091@qq.com**](mailto:付款后请将汇款凭证发到1156163091@qq.com)
2. **微信或支付宝扫描如下开票二维码**

****

1. **输入开票信息：**
2. 在**“企业开票”**中输入企业名称后，系统自动匹配对应的企业开票信息；
3. 如信息不符，企业可对信息进行填写或修改确认；
4. 在**“给商家留言”**中注明开专票或普票、服务名称（培训、认证、技术服务）、开票金额、企业名称提交即可。（**留言示例：**专票或普票 培训费、2\*\*\*元 xx公司）

**附件2**

**管理者代表高级研修班培训报名回执表**

**2023年03月8~10日 · 线上、线下同步**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 企业名称 | | |  | | | | | | 邮寄地址 | |  | | | | |
| 培训负责人 | | |  | | 联系电话 |  | | | 质量部负责人 | |  | 联系电话 | |  | |
| 企业主要产品 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 其他培训需求 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **学员报名信息** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 民族 | | 身份证号码 | | | 职务 | 手机号码 | | 常用邮箱 | | | 新企业  （是/否） | | 上课形式  （线上/线下） |
| 1 |  |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |  |
| 2 |  |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |  |
| **报名请填写此表后将word文档发至**：[**1156163091@qq.com**](mailto:1156163091@qq.com) **或 1148666017@qq.com** | | | | | | | | | | | | | | | |