

# 国家认证认可监督管理委员会 认证认可技术研究所 办公室文件

认证研办〔2014〕14号

---

## 关于举办 2014 年食品工业企业诚信管理体系知识宣贯暨核查员培训班的通知

各食品工业企业：

食品工业企业诚信管理体系建设已纳入我国食品安全的法制建设。2014 年，我国将在全国 31 个省、自治区、直辖市完成试点的基础上，全面推进食品工业企业诚信管理体系建设。为使广大食品工业企业了解诚信管理体系相关要求及最新动态，获取国家食品工业企业诚信管理体系证书，同时为已获诚信管理体系证书的食品企业提升诚信管理水平，有效预防失信风险发生，培养诚信管理体系内部核查员能力及水平。经商议，国家认证认可监督管理委员会认证认可技术研究所（CCAI）将于 2014 年 7-9 月举办 3 期食品工业企业诚信管理体系知识宣贯暨核查员培训班。

国家认证认可监督管理委员会认证认可技术研究所是

QB/T 4111-2010 诚信管理体系标准的牵头起草单位，承担国家食品工业企业诚信管理体系评价人员考评小组秘书处工作，是工信部批准的首家食品工业企业诚信管理体系评价机构，负责培训国家食品工业企业诚信专家、诚信体系师资和评价人员。

现将培训班有关信息通知如下：

### **一、培训内容**

1. 食品工业企业诚信体系建设要求；
2. 基本要求与合规性评价的实施；
3. 企业诚信文化与教育培训的开展；
4. 企业社会责任的履行；
5. 诚信因素及重要诚信因素的识别；
6. 失信风险监测与改进；
7. 内部核查的策划、准备与实施；
8. 体系评价、征信评价及改进。

### **二、培训对象**

1. 食品企业主管领导；
2. 食品企业部门管理人员；
3. 已获得 CMS 证书企业的诚信管理体系内部核查员；
4. 已获得 CMS 证书企业的诚信管理体系相关人员；
5. 拟获得 CMS 证书企业的管理人员及相关人员；
6. 拟成为食品诚信管理体系内部核查员相关人员。

### 三、培训证书

经培训后，国家认证认可监督管理委员会认证认可技术研究所颁发诚信管理体系内部核查员证书，并予以备案（学员可在研究所网站上查询）；并作为研究所 CMS 评价人员资源储备。

### 四、培训安排

期次	月份	培训时间	地点	报名截止日期
第一期	7 月	7 月 18-19 日，17 日报到	西安	7 月 5 日
第二期	8 月	8 月 17-18 日，16 日报到	长春	8 月 5 日
第三期	9 月	9 月 21-22 日，20 日报到	广州	9 月 10 日

具体地点另行通知。

### 五、培训费用

1. 已获研究所颁发诚信管理体系证书的企业：可免费参加（含培训费、资料费），如需获证，需缴纳 200 元/人证书费；

2. 其他食品工业企业及相关组织：1500 元/人（含培训费、资料费和证书费）；

3. 交通食宿费用自理（可在回执单中选择由会务组统一安排或自行安排）；

4. 请参加培训并需获证人员提交白底电子证件照（请标明姓名、所属单位）至研究所指定邮箱。

5. 本次培训会务工作由国家认监委认证认可技术研究

所（CCAI）所属中认国证（北京）评价技术服务有限公司承担。

## 六、报名方式

1. 报名电话：010-63360235 / 13911072111

请务必于每期报名截止日前填写报名回执表（见附件）  
并传真至：010-63369605

联系人：赵秀云          E-mail: zhaoxy@ccai.cc

查询网址: www.ccai.cc

2. 咨询电话：

010-65993917（13811297968）、010-65994529

联系人：白慧卿、孙敏杰

3. 费用收取单位：中认国证（北京）评价技术服务有限公司

### （1）汇款缴费

请于报到日前5个工作日将培训款汇入以下账号，汇款时请一定注明参加培训的期次，并将汇款凭证复印件在现场报到时提交。

账户名：中认国证（北京）评价技术服务有限公司

开户行：中国建设银行北京朝阳支行

银行账号：11001018700053013707

### （2）现场刷卡缴费



特此通知。

附件：食品工业企业诚信管理体系专题培训班回执表



附件

## 食品工业企业诚信管理体系专题培训班回执表

单位名称							
通讯地址						邮编	
联系人		电话		传真		E-mail	
参加人员 姓名	身份证号码 (证书使用)	联系电话(手机)		参加 期次	性别	是否需要 安排住宿: 单住/合住/不住	
拟采取的缴费方式:				是否在酒店就餐:			
<input type="checkbox"/> 汇款缴费 <input type="checkbox"/> 现场缴费				<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 晚餐			
培训费发票付款单位(即:发票抬头)名称:(务必准确填写)							
发票类型: <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 <input type="checkbox"/> 增值税专用发票 (如需增值税专用发票, 请于报名截止日前提交下列材料: 1. 税务登记证副本复印件; 2. 一般纳税人资格证明复印件; 3. 开票信息)							
对本次培训内容的其他需求:							

注: 1. 请务必于每期班报名截止日期前将此表传真至: 010-63369605,

联系人: 赵秀云 13911072111;

2. 请准确填写付款单位名称, 并在汇款单注明“食品诚信培训费”及参加期次;

3. 若参加培训数和人员较多, 可复印此回执表。