## 关于举办医疗器械生产企业管理者代表培训班

## 的预报名通知

各会员单位、医疗器械企业：

为推进提高我省企业管理者代表质量意识和管理水平，更好地履行管理者代表职责，推进医疗器械生产企业贯彻实施质量管理规范，确保，二、三类医疗器械生产企业于2018年1月1日前符合GMP规范的要求。河南省医疗器械商会暂定于2017年4月举办医疗器械生产企业管理者代表培训班。现将有关培训事宜通知如下：

**一、主办单位**

河南省医疗器械商会

**二、培训对象**

管理者代表，技术开发负责人，质量管理体系负责人，生产、质控等质量管理体系相关岗位工作人员。

**三、主要培训内容**

1.管理者代表的职责、权限和能力要求

2.如何制定和实施质量方针和质量目标

3.如何和内审组长一起做好内审

4.如何提高管理评审的效果

5.如何将法规与风险管理融入质量管理体系

6.介绍质量成本管理、5S管理和卓越绩效等企业现代管理模式

7.专题研讨：质量管理体系常见问题

**四、培训时间及地点**

培训时间：2017年4月份，共计3天。发培训证书***具体时间另行通知。***

培训地点：***另行通知。***

**五、报名方式及费用**

联 系 人：廉女士（18538186621） 夏女士（13613817008）

联系电话：0371-86568081/86568210

E-mail:shanghuipeixun@163.com

培训费：会员单位1000元/人（含资料文具、证书、午餐），非会员单位1500元/人（含资料文具、证书、午餐）；培训期间食宿费用自理，会务组可统一安排。

   交费方式：银行汇款或现金

   户   名：河南省医疗器械商会

   开 户 行：中国工商银行郑州二七支行

   账   号：1702028109200258571

   汇款请注明：管理者代表

   七、其它事项：

1、参加培训人员必须携带身份证。

2、学员有身体不适，或特殊情况者请自备药品

附件：[报名表](http://www.hnylqxsh.com/static/uploads/attached/file/20161014/20161014093952_38852.doc)

河南省医疗器械商会

二零一七年二月十三日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4月管理者代表培训班报名回执表 | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | 电话及手机 |  |
| 邮寄地址 |  | | | | | | 传 真 |  |
| 是否商会会员单位 | | 口 普通会员 口 理事  口 常务理事 口 副会长 | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 职 务 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 职 务 |  |
| 身份证号 | 产 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 职 务 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 职 务 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | |

**附件**

**报名回执表**