**关于举办有源医疗器械产品质量检验员**

**培训班的通知**

各会员单位：

检验的准确性对于企业加强质量管理及控制、防范质量风险具有重要意义。为了更好地为医疗器械生产企业及相关单位服务，全面提高企业质量检验水平，河南省医疗器械商会定于2017年12月23日举办有源医疗器械产品质量检验人员培训班。具体通知如下：

一、培训对象

医疗器械有源产品生产和经营企业的质量检验人员；  
医疗器械生产技术人员及电气产品设计研发相关人员；

二、招生限额

  60人

三、培训内容

1、医用电气设备检验相关问题及实例解析

2、医用电气产品检验要点及实例解析

3、现场互动问答

四、培训时间及地点

  培训时间：2017年12月23日。

  培训地点：广州大酒店 15楼会议室

五、报名方式及费用

费用包含资料费、场地费、午餐费、证书费，会员单位300元/人,非会员单位600元/人。培训期间费用自理（交通、食宿），会务组可协助安排。

联 系 人：廉女士（13007520166） 夏女士（13613817008）

联系电话：0371-86568081/86568210

E-mail:shanghuipeixun@163.com

 交费方式：现金或银行汇款

 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“电气检验员”字样。

  六、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

 河南省医疗器械商会

         2017年12月11日

**附件：**[**回执表**](http://www.hnylqxsh.com/static/uploads/attached/file/20170217/20170217164619_29344.docx)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 电气类医疗器械产品质量检验员培训班报名回执表 | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | 电话及手机 |  |
| 纳税人识别号 | | | | | | | | |
| 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 |  | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 职 务 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 职 务 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | |