



领导者的职业健康安全管理思维(英文)


领导者的职业健康安全管理思维(英文)

 培训课程

 根据要求排课

 参训证明

 线下培训

 5 课程模块

课程编号: CN-EHS-I06

状态: 08.09.2024. 所有当前信息可在<https://www.tuv-academy.cn/s/CN-EHS-I06>找到

As a leader of company or department, you are accountable for your employee's safety, to guarantee the safety of people and assets.

课程助益

you can know:

- Get more understandings of Chinese safety management context, law & regulations, interested parties etc.
- The road map and how to do to lead the safety management.

目标群体

- TOP management
- General Manager
- Operation Manager
- EHS Manager
- Leaders of every department

参课要求

unlimited

课程大纲

1. Section I The structure of Chinese safety legal requirements

- China Safety management law structure
- Guideline of “Work Safety Law of People’s republic of China”

2. Section II Government’s safety management department and roles

- Safety and Emergency Management
- Fire-fighting
- Occupational Hygiene
-

3. Section III Safety Management Leadership

- Accountability, responsibility, roles and authority
- Safety policy, objective and performance management
- Resources
- Competence
- Safety Culture

4. Section IV ISO45001 occupational health and safety management system

- Hazards and risk identification
- Key technical points on safety management in process
- PDCA and Continual Improvement

5. Section V Others

- ESG guideline and Sustainability
- Open discussion

I HEREBY BINDING REGISTRATION FOR THE FOLLOWING SEMINAR:

领导者的职业健康安全管理思维(英文)

课程编号: CN-EHS-I06

Please choose an appointment you would like to book:

更多关于排期信息, 详情请见<https://www.tuv-academy.cn/s/CN-EHS-I06>

请通过传真或电子邮件将表格的**所有页面**发送给我们, 以此报名该培训

电子邮件: webshop-cn@tuv.com

请在下一页输入您的订单信息

订购表格 Page 2/3

- 我是以个人消费者身份预订（个人客户）
- 我是以公司/公共机构的身份预订（企业客户）

发票地址

这些数据将用于订单确认和开具发票

公司或当局名称:

所属部门 (可选):

街道和门牌号:

邮政编码:

城市名称:

您的内部采购订单号:

增值税 (可选):

您可以在这里输入由贵司确定的内部采购订单号码
(SAP号码等), 该号码将会显示在发票上

您的联系方式

这些数据将用于订单确认和开具发票

称谓:

名字:

姓氏:

电子邮件地址:

电话号码:

参训人信息

我将亲自参加研讨会（联系信息如上述所示）

以下人员将参与此研讨会：

如参加者不是您，而是其他人，请完善信息

称谓:

名字:

姓氏:

电子邮件地址:

电话号码:

出生日期 (可选):

出生地点 (可选):

支付方式: 发票

取消政策请详见附件的条款

我在此接受主办方的以下一般商业条款 (<https://www.tuv-academy.cn/agb>)

地点, 培训日期

签名

请通过传真或电子邮件将表格的**所有页面**发送给我们，以此报名该培训

电子邮件: webshop-cn@tuv.com