

www.tuv-academy.cn



ISO45001:2018 职业健康安全管理体系标准解析 (英文)

ISO45001:2018 职业健康安全管理体系标准解析 (英文)

 培训课程

 根据要求排课

 参训证明

 线下培训

 4 课程模块

课程编号: CN-EHS-I03A

状态: 08.09.2024. 所有当前信息可在<https://www.tuv-academy.cn/s/CN-EHS-I03A>找到

Occupational Health and Safety management is a key factor of a company, how to prevent accident and maintain an effective management system.

课程助益

You can konw:

- The background and development path of Occupational Health and Safety management
- ISO 45001 structure and key elements
- ISO 45001 clause interpretation

目标群体

- EHS representative
- EHS manager
- EHS engineer
- EHS auditor
- EHS contact window of every department

参考要求

unlimited

课程大纲

1. Section I Introduction

- The background and development path of structure of Occupational Health and Safety management
- ISO 45001 high level structure
- PDCA model

2. Section II ISO45001 clause interpretation

- Chapter 4 Context of organization
- Chapter 5 Leadership and worker participation
- Chapter 6 Planning
- Chapter 7 Support
- Chapter 8 Operation
- Chapter 9 Performance Evaluation
- Chapter 10 Improvement

3. Section III ISO45001 system implementation

- Process to establish, implement, maintain and improve ISO45001 system
- Key factors to a successful ISO45001 system

4. Section 4 Summary and Q&A

订购表格 Page 1/3

I HEREBY BINDING REGISTRATION FOR THE FOLLOWING SEMINAR:

ISO45001:2018 职业健康安全管理体系标准解析 (英文)

课程编号: CN-EHS-I03A

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-I03A>

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](mailto: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) :

您可以在此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:

订购表格 Page 3/3

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](mailto:webshop-cn@tuv.com)