

中国计量测试学会

量学发〔2026〕172号

中国计量测试学会关于举办“检验检测机构 管理层暨技术负责人/质量负责人/授权签字人 能力提升”培训班的通知

各检验检测机构/实验室：

国家市场监督管理总局印发的《检验检测机构资质认定评审准则》（2023年第21号公告）自2023年12月1日起施行，中国合格评定国家认可委员会发布CNAS-CL01-G001:2024《检测和校准实验室能力认可准则的应用要求》自2024年7月1日起实施。参考中国合格评定国家认可委员会于2025年12月1日发布并实施的CNAS-GL011:2025《实验室和检验机构内部审核指南》和CNAS-GL012:2025《实验室和检验机构管理评审指南》，为帮助检验检测机构和实验室有关人员及时学习掌握相关文件，更好地理解其职责和权限，运用过程方法对管理体系进行管控，提升监督和管理能力，中国计量测试学会定于2026年8月在浙江省杭州市举办“检验检测机构管理层暨技术负责人/质量负责人/授权签字人能力提升”培

训班。现将培训相关事宜通知如下：

一、培训内容

（一）检验检测机构资质认定和实验室认可最新政策和动态讲解；

（二）《检验检测机构资质认定评审准则》（2023版）解读；

（三）CNAS-CL01:2018《检测和校准实验室能力认可准则》、CNAS-CL01-G001:2024《检测和校准实验室能力认可准则的应用要求》、实验室和检验机构内审和管理评审指南等文件解读；

（四）最高管理者、技术负责人、质量负责人职责、角色定位、权限和工作内容讲解；

（五）结合实际案例及相关文件对授权签字人签发报告或证书时的相关要求及风险管控要素进行讲解；

（六）案例分析与关键问题解读。

二、培训对象

（一）检验检测机构/实验室最高管理者；

（二）检验检测机构/实验室质量负责人、技术负责人、授权签字人及相关人员。

三、授课专家

本次培训特邀请检验检测机构资质认定主任评审员，现场评审组组长及检验检测机构工作组专家进行授课。

四、培训时间及方式

（一）培训时间：2026年8月19日-21日（18日14:00-19:00

报到)。

(二) 培训地点: 杭州爱丁堡假日酒店(杭州市上城区秋涛路26号, 具体路线图详见附件1)。

五、培训方式

本次培训同步开设空中课堂“直播课”, 学员可以根据自身需求选择参加现场或线上直播的培训。

(一) “直播课”是现场课程的同步线上直播, 选择“直播课”学习的人员, 视为参加现场参训, 执行“同时间、同课程、同标准、同证书”原则;

(二) 选择“直播课”学习的人员, 可以在当年内选择参加一次线下同一课程的现场学习, 不再另行收取培训费用(不重复发放培训证明);

(三) “直播课”报名采用实名制, 学员报名信息与培训证明登载的信息保持一致。

六、培训费用及缴费方式

(一) 培训费用

1800元/人(资料费、证书服务费等)。

(二) 缴费方式

1. 对公转账: 请于报到前5个工作日内将培训费用汇入以下账户(汇款时请备注“8月检验检测机构管理能力提升”)。

账户名称: 中国计量测试学会

开户银行: 中国工商银行北京和平里北街支行

账号：0200004209089104153

2.现场缴费。

（三）发票开具

1.增值税电子发票（专、普）。

2.发票项目名称：*生产生活服务*培训费。

七、培训证书

经培训考核合格的人员，由中国计量测试学会颁发“检验检测机构/实验室授权签字人”“检验检测机构/实验室质量负责人/技术负责人”培训合格证书。证书有效期6年，可在中国计量测试学会官网查询，全国范围内适用。查询网址：<http://www.china-csm.org/>。

八、报名及注意事项

（一）参加线下培训的人员，食宿统一安排，费用自理。

（二）参加线上学习的人员，确认缴费成功后，于培训开始前提供在线学习登录密码。

（三）报名联系方式

袁老师：13520996838/15321663020

报名与咨询电话：010-62665990

电子邮箱：jyjcpeixun@163.com

附件：1.行车路线图

2.报名回执表



附件 1

行车路线图

一、萧山机场

打车：28 公里，约 40 分钟。

地铁：乘坐地铁七号线至奥体中心站，换乘六号线至长河站，换乘五号线至南星桥站 B 口出。

二、火车城站

打车：3 公里，约 5 分钟。

地铁：乘坐地铁五号线至南星桥站B口出。

三、火车东站

打车：7公里，约20分钟。

地铁：乘坐地铁四号线至南星桥站B口出。

四、火车南站

打车：16 公里，约 25 分钟。

地铁：乘坐地铁五号线至南星桥站B口出。

注：以上乘车路线仅供参考。



附件 2

报名回执表
(2026 年__月“检验检测机构管理能力提升”培训班)

单位名称		(请填写全称)				
通讯地址					邮 编	
联系人					电子邮箱	
学员姓名	性 别	职 务	期 数	电 话	手机号码	身份证号
发 票 信 息	□ 增值税电子普通发票 (需提供单位名称、税号)					
	单位名称:					
	单位税号:					
对培训建议和需求:						

注: 1.汇款缴费时请在汇款单上注明“※月检验检测机构管理能力提升”;
2.请务必于报名截止日期前将此表发至邮箱: jyjcpeixun@163.com; 联系人: 袁老师 13520996838/15321663020;
3.发票信息务必与付款单位财务相关信息保持一致, 发票一经开出后概不退换; 若报名参加人数较多, 可复印此回执表。