

# 中国标准化研究院

---

---

## 关于举办第二期“标准化试点示范项目建设”综合培训班的通知

各有关单位：

以标准化试点示范项目建设推动标准化实施与普及推广是我国改革开放以来我国标准化事业发展的成功实践，《标准化法》中明确规定：“县级以上人民政府应当支持开展标准化试点示范和宣传工作，传播标准化理念，推广标准化经验，推动全社会运用标准化方式组织生产、经营、管理和服务”。《2021年全国标准化工作要点》中也提到：“进一步完善服务业标准化试点示范管理机制，推动在商贸流通、消费品社会管理等领域开展标准化试点”。标准化试点示范项目建设，对传播标准化理念，推广标准化经验，提升行业、地区的标准化管理水平和产品、服务质量具有重要意义；对增强行业、地方市场竞争力，促进社会效益、经济效益提升，推动全社会运用标准化方式组织生产、经营、管理和服务，促进产业转型升级、引领创新驱动起到了支撑作用。

为进一步明确标准化试点示范项目建设要求，解决各企事业单位在试点示范申报和建设过程中存在的问题和疑惑，帮助试点示范项目承担单位有效推进建设工作，中国标准化研究院标准化评估研究所拟于2021年11月17日-19日在浙江省杭州市组织第二期“标

---

---

准化试点示范项目建设”综合培训班，培训班自愿参加。具体安排如下：

## 一、培训内容

1. 标准化试点示范建设政策解读、意义与作用；
2. 标准化试点示范申报程序；
3. 标准化试点标准体系建设与实施；
4. 案例讲解—服务业标准化试点建设；
5. 标准实施情况统计分析与评价；
6. 标准实施效益评价。

## 二、培训要求

### （一）报到要求

1. 在酒店完成防疫检查后在签到处进行签到，领取参会学员证，凭参会证进入酒店和会场。

2. 未进行会议签到或未有签到持证者，将无法进入会场及用餐！鉴于防疫工作的严肃性，请妥善保存参会嘉宾证，遗失不补！

### （二）参会要求

1. 会议期间建议全程佩戴口罩，并保持适当社交距离。

2. 参会人员遇到发烧、干咳等身体不适须立即报告会务工作人员并及时安排隔离就诊。

3. 在会场入口处，培训方提前准备了免洗洗手液及酒精棉片等消毒用品，请随时注意清洁消毒。

4. 参会人员会议期间一律不允许外出，如有特殊情况需提前请假。

### 三、参加人员

标准化试点示范项目拟申报或承担单位；全国和地方标准化技术委员会、分技术委员会委员及秘书处工作人员；政府机关、科研院所、高等院校、企事业等单位相关工作人员；各省市行业学会、协会、联合会、商会、产业技术联盟等社会团体标准化管理与工作人员；从事标准化工作和教学的技术人员、管理人员、标准编写人员等。

### 四、培训时间、地点

1. 培训时间：2021年11月17日-19日上午（11月16日下午两点开始报到）

2. 地点：杭州暗香瑞莱克斯大酒店（地址：杭州市萧山区金城路1618号 电话：0571-58081111）

### 五、培训费用和付费方式

培训费：1980元/人（含资料费、会务费、餐费等，不含交通及住宿费）。

1. 预付费：开班前将培训费电汇到中国标准化研究院。

开户名：中国标准化研究院

开户行：交通银行北京育惠东路支行

账 号：110060664012015029532

2. 现金支付：报到时交付（现金、微信、支付宝，不能刷卡）

## 六、报名及联系方式

### 报名方式：

请参加人员登录中国标准化研究院网站（[www.cnis.ac.cn](http://www.cnis.ac.cn)）“通知公告”栏下载并填写报名回执表，发送电子邮件至中国标准化研究院标准化评估研究所，邮箱 [pgbjypx@cnis.ac.cn](mailto:pgbjypx@cnis.ac.cn) 或 [3368460439@qq.com](mailto:3368460439@qq.com)。

### 联系方式：

赵佳琪 010-58811492, 18500566887

附件：1.报名回执表

2.交通示意图

3.学员承诺书（请务必认真阅读）



附件 1：报名回执表

“第二期标准化试点示范项目建设”综合培训班（杭州）

报名回执表

单位名称：				
通讯地址：			邮 编：	
联系人：			电 话：	
发票种类： <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 <input type="checkbox"/> 增值税专用发票（填写以下信息）				
注：普通发票只需要填写单位名称和纳税人识别号；专用发票所有信息都要填写。				
培训发票单位：				
纳税人识别号：				
开户行及帐号：				
地址、电话：				
姓名	性别	职称/职务	手机号	E-mail
住宿安排： <input type="checkbox"/> 单住 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 自行安排				
预计入住日期： _____ 预计离店日期： _____				
您对培训工作的建议：				

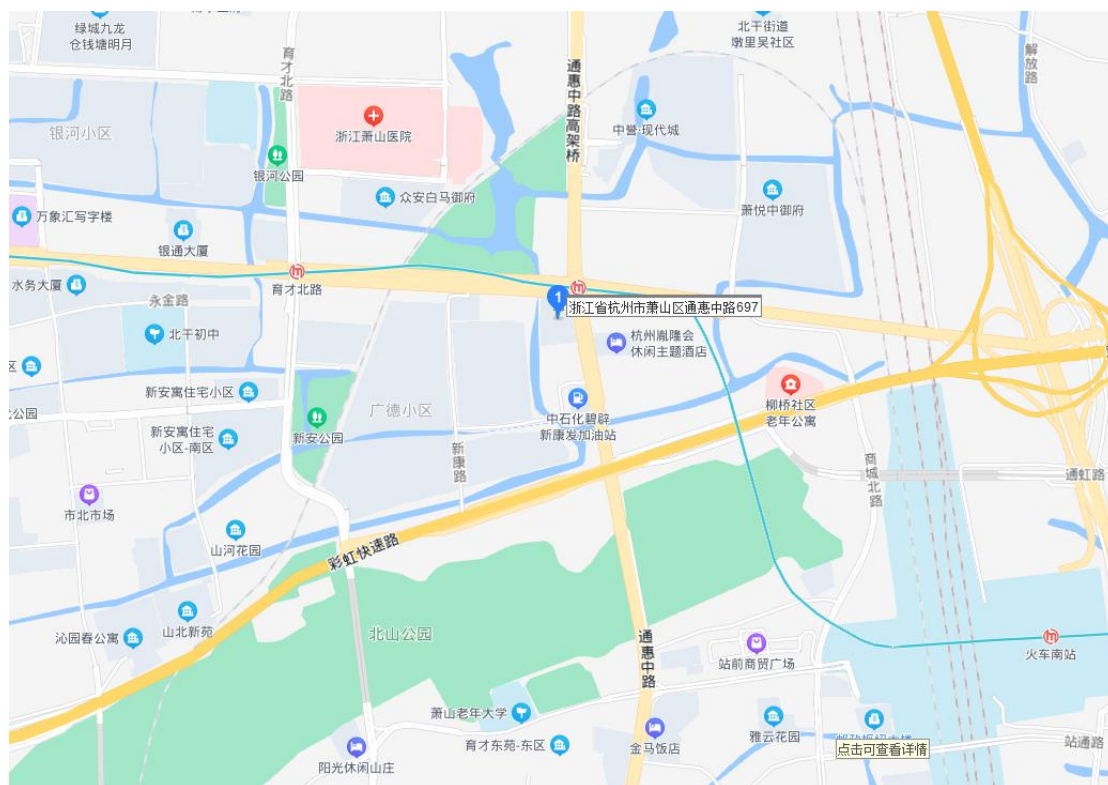
注：1. 以上内容须全部填写，以便邮寄培训证书、编制通讯录等使用。

2. 如遇房源紧张等特殊情况，住宿需服从会务调配。

## 附件 2：杭州暗香瑞莱克斯大酒店路线

地址：杭州市萧山区金城路 1618 号 电话：0571-58081111

1. 萧山国际机场：距酒店 20 公里，打车约 35 分钟，需要 40 元左右；可乘坐地铁 7 号线至建设三路换乘 2 号线至人民广场站再次换乘 5 号线至通惠中路 C 口下车，步行 100 米到酒店。
2. 杭州东站：距离酒店 17 公里，打车约 30 分钟，需要 40 元左右；可乘坐地铁 4 号线至新风站换乘 2 号线至人民广场站再次换乘 5 号线至通惠中路 C 口下车，步行 100 米到酒店。
3. 杭州南站：距离酒店 2 公里，打车约 5 分钟，需要 10 元左右；可乘坐地铁 5 号线至通惠中路 C 口下车，步行 100 米到酒店。



附件 3:

请打印承诺书，并签字盖章。

### 承诺书

- 本人没有与肺炎确诊病例或疑似病例密切接触；
- 本人过去 14 天没有与来自疫情中高危风险地区人员有密切接触；
- 本人过去 14 天没有去过疫情中高危风险地区；
- 本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状；
- 本人承诺会议期间不外出，不聚会，如有违反后果自负。