

河北省质量文化协会文件

冀质文字〔2024〕15号

关于举办 2024 年第一期 卓越绩效模式企业自评师及推进骨干培训班的 通知

各会员单位及相关组织：

卓越绩效模式是企业实现持续改进，保持并不断增强竞争优势的有效途径，也是各级质量奖的评价依据。建立和完善基于卓越绩效模式的自我评价机制，是组织识别经营管理中的主要优势和改进空间，开展质量提升行动实现高质量发展的重要前提。《卓越绩效评价准则》国家标准（GB/T 19580-2012）为广大追求高质量发展的各类组织开展自我评价提供了依据，目前已被各类组织广泛应用。为满足各类组织开展自我评价和推进人才的培养需要，河北省质量文化协会拟于 2024 年 4 月下旬举办卓越绩效模式企业自评师及推进骨干培训班。现将有关事宜通知如下。

一、培训目标

通过讲授、案例分析，帮助学员系统了解组织开展卓越绩效自评的程序和要求，掌握《卓越绩效评价准则》国家标准条款要求及评价系统，掌握卓越绩效评价和推进的方法及关键技能，具备按照卓越绩效模式评价组织管理成熟度的能力，为组织培养专业、高效的卓越绩效自评师和推进骨干。

二、培训时间

2024年4月27日至28日

三、培训形式

线上直播

四、培训对象

组织的中高层管理者；质量管理、企业管理和卓越绩效推进部门主管人员；管理体系审核员；质量工程师；首席质量官；咨询和评审的有关人员等。

五、培训内容

- （一）卓越绩效模式发展概述；
- （二）全国质量奖和中国质量奖的历史、背景和意义；
- （三）卓越绩效模式基本理念、框架和评价方法；
- （四）解读卓越绩效评价准则和实施指南；
- （五）组织概述和自评报告的撰写；
- （六）企业自我评价的组织与实施；
- （七）组织内部如何推进卓越绩效模式；
- （八）卓越绩效模式导入与推进技能及案例讲评。

六、培训教师

具有丰富理论和实践经验的河北省质量文化协会高级专家。

七、培训证书

培训考试合格者，将由河北省质量文化协会颁发“卓越绩效模式企业自评师”培训证书。部分符合条件的（组织的中高层管理者；质量管理、企业管理和卓越绩效推进部门主管人员）发放“卓越绩效模式企业推进骨干”培训证书。因证书制作需要，请报名同时将近期免冠同版电子照片（大1寸蓝底证件照 JPG 格式）注明：单位+姓名发至邮箱或联系人微信。

八、联系方式

请报名者填写参训回执表（见附件）于2024年4月24日前发送至 xiehuipeixun202311@163.com 邮箱或联系人微信。

联系人：林艳芹 陈平均

电 话：0311-83998395 68008231

地 址：石家庄市桥西区西二环南路128号

附 件：参训回执表



附件：

河北省质量文化协会

卓越绩效模式企业自评师及推进骨干培训班回执表

| | | | | | |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|------|--------------|
| 单位名称 | | | | | |
| 联系人 | | | 部门及职务 | | |
| 手机 | | | 微信 | | |
| 参会人员姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 到达时间 | 住宿（合住/单住/不住） |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 培训费 | <input type="checkbox"/> 会员单位 1300 元/人； <input type="checkbox"/> 非会员单位 1800 元/人。（含授课费、证书费） <input type="checkbox"/> 其他：报名 5 人以上，免 1 人培训费用。 | | | | |
| 培训证书申请 | <input type="checkbox"/> “卓越绩效模式企业自评师”培训证书； <input type="checkbox"/> “卓越绩效模式企业推进骨干”培训证书。 (注：培训证书单选，如果选择双证书，另加培训费 200 元/人。) | | | | |
| 培训费缴纳 | 请在报名后一周内将费用电汇至指定账户，谢绝个人对公转账。 | | | | |
| 指定汇款账户 | 户名：河北省质量文化协会 账号：0402023809300160148 开户行：工商银行石家庄光明支行 行号：102121000334 | | | | |
| 其他说明 | 参加人员对本课程内容了解程度： <input type="checkbox"/> 较熟悉 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 有过初步了解 <input type="checkbox"/> 第一次接触 希望通过此次培训实现的目标： | | | | |
| 发票开具 | 请务必与本单位财务部门确认以下信息： 发票类型： <input type="checkbox"/> 电子发票（普通发票） <input type="checkbox"/> 电子发票（增值税专用发票） 请准确提供以下信息： 单位名称： 纳税人识别号： 交付邮箱： 开票项目：培训费 | | | | |
| 备注 | 1. 请在 4 月 24 日前，将填写好的回执表及近期免冠电子照片（大 1 寸蓝底证件照 JPG 格式）注明：单位+姓名发至 xiehuipeixun202311@163.com 邮箱或联系人微信。2. 参会人员是少数民族请注明。 | | | | |
| | 联系人：林艳琴 陈平均 电话：0311-83998395 68008231 地址：石家庄市桥西区西二环南路 128 号 | | | | |