

# 苏州市质量管理协会

苏州质协〔2025〕4号

## 关于举办苏州市“QC小组活动知识”培训班的通知

各企业单位：

QC小组活动作为群众性的质量管理活动，是广大企业员工参与企业管理和改进、提高人员素质的有效形式。为帮助广大QC小组成员更好地理解 and 掌握《质量管理小组活动准则》(T/CAQ 10201-2020)培养QC小组活动的骨干，提高活动的科学性和有效性，根据年度计划安排，苏州市质量管理协会拟于2025年3月6日—3月7日举办苏州市“QC小组活动知识”培训班，经考试合格后颁发培训证书，现将有关事项通知如下：

### 一、培训内容

- 质量管理小组基础知识；
- 《质量管理小组活动准则》(T/CAQ 10201-2020)标准解读  
(注：老师会对2024版新标准进行解读)；
- 问题解决型活动程序及创新型课题活动程序；
- 质量管理小组活动常用工具和方法。

### 二、培训对象

各类从事质量管理小组活动推进工作的管理人员，班组管理员、班组长、质量管理小组活动骨干及小组成员等。

### 三、培训时间

2025年3月6日—3月7日

报到时间：3月6日8:30

上课时间：3月6日—3月7日 9:00—16:30

#### 四、培训地点

江苏省苏州市工业园区新发路 29 号万龙大厦二楼飞龙厅

#### 五、培训费用

培训费用为 1380 元/人，会员单位收费为 1130 元/人，理事单位收费为 930 元/人，副会长单位收费为 680 元/人，含餐费。统一安排住宿，费用需自理。

培训费需提前通过单位网银或者个人手机银行汇款。汇款时请务必备注汇款信息（培训：单位名称+学员姓名）

收费信息如下：

单位名称：苏州市质量管理协会

账 号：551301040002938

开户银行：农行苏州金鸡湖支行

#### 六、其它事项

请有关单位根据需要组织人员参加培训，并于 2 月 28 日前将报名表（见附件 1 发至下列邮箱，以便安排）

联系人：陈老师:0512-62570191 / 13962191370

胡老师:0512-62570196 / 微信号:18013700191

邮箱: postmaster@szqa.net.cn



附件一：“QC 小组活动知识” 培训班报名表

“QC 小组活动知识” 培训班报名表

|         |                                                         |      |    |      |      |
|---------|---------------------------------------------------------|------|----|------|------|
| 单位名称    |                                                         |      |    | 培训人数 |      |
| 通讯地址    |                                                         |      |    | 电子邮箱 |      |
| 联系人     |                                                         | 联系方式 |    |      |      |
| 开票信息：   |                                                         |      |    |      |      |
| 开票类型    | <input type="checkbox"/> 专票 <input type="checkbox"/> 普票 |      |    |      |      |
| 账户名称    |                                                         |      |    |      |      |
| 税 号     |                                                         | 银行账户 |    |      |      |
| 开户行名    |                                                         | 电 话  |    |      |      |
| 通讯地址    |                                                         |      |    |      |      |
| 培训人员情况： |                                                         |      |    |      |      |
|         | 姓名                                                      | 部门   | 职务 | 联系方式 | 是否住宿 |
| 人员 1    |                                                         |      |    |      |      |
| 人员 2    |                                                         |      |    |      |      |
| 人员 3    |                                                         |      |    |      |      |
| 人员 4    |                                                         |      |    |      |      |
| 人员 5    |                                                         |      |    |      |      |
| .....   |                                                         |      |    |      |      |
|         |                                                         |      |    |      |      |