

ISO 9001:2015 内部監査員養成研修

— 組織の役に立つ内部監査を実現するために —

日時 平成29年 **10月11日(水)・12日(木)** 09:30～17:00

場所 **前橋商工会議所** 11日リリィ・12日アイビー
(前橋市日吉町1-8-1 TEL027-234-5111)

ねらいと特徴

- 2015年版の**趣旨・狙い**と、QMSの体系をしっかりと理解していただきます。
- 内部監査は『**改善し合う場**』として位置づけ、内部監査員養成研修ではシステムとプロセスの改善を促進する、『**有効性**』に力点を置いた監査ができるようにします。

プログラム

第1日目 2015年版規格学習

- ISO9001の本質的理解を！
 - ①マネジメントシステムの目的は何か
 - ②ISOは方針・目標とプロセスの管理、そして継続的改善の仕組み
 - ③ISOが求めるモノの見方、考え方
プロセスアプローチの理解
 - ④ISOをより戦略的に使うために
- 2015年版改定の狙い・目的
「経営との一体化」「プロセスアプローチ」「PDCA」「リスク・機会」「方針・目標・計画」など、今回の改定での大事なポイントを理解する。
- 2015年版規格の理解
規格要求事項の趣旨・目的を理解する。

第2日目 監査技術学習

- 内部監査の方法
 - ①適合性と有効性の監査法
 - ②内部監査の目的と実施の基本
- ケーススタディー
適合性
- プロセスの計画化
自部署の業務(プロセス)を定義し、フローチャートを描く
- チェックリストの作成
目的から考え、作成する
- 改善のための内部監査法
- 模擬監査の実施
- 確認試験

開催概要

【対象者】 新任内部監査員

【募集人員】 20名

【受講料】

一般： 29,160円

会員： 23,760円

※1.会員とは群馬ISO機構会員のことで、ご入会をお申込みになりますと、即時会員扱いとさせていただきます。(入会金なし・年会費12,000円)

※2.受講料はいずれも税込み お一人様の金額です。

※3.開催日の1ヶ月前を目安にご請求書を発送させていただきます。到着後銀行振り込みにてお支払いください。

修了者には修了証書を発行します。

平成29年10月11日・12日 ISO9001 内部監査員養成研修参加申込 <FAX 027-253-0662>

貴社名		群馬ISO機構 会員・非会員 (○で囲んでください)			
TEL		F A X			
ご住所		〒			
お申し込み担当者		部署		フリガナ 役職 氏名	
		E-mail		@	
NO	フリガナ 参加者名	所属・部署・役職	NO	フリガナ 参加者名	所属・部署・役職
1			3		
2			4		

※ ご記入いただいた貴社名・参加者名で修了証を発行いたします。間違いがないか、ご確認をお願い致します。

ISO 9001

2015年版移行研修

2008年版の内部監査員資格では
2015年版の内部監査はできません

日時

平成29年10月11日(水) 09:30~17:00

場所

前橋商工会議所リリイ (前橋市日吉町1-8-1 TEL027-234-5111)

ねらいと特徴

1. 今回の改定の趣旨・狙い(2008年版からの改正点)をしっかりと理解していただきます。
2. 移行のためのポイントを提示します。

プログラム

1. ISO9001の本質理解を！

- ①マネジメントシステムの目的は何か
- ②ISOは方針・目標とプロセスの管理、そして継続的改善の仕組み
- ③ISOが求めるモノの見方、考え方(プロセスアプローチ)
- ④ISOをより戦略的に使うために

2. 2015年版改定の狙い・目的

「経営との一体化」「プロセスアプローチ」「PDCA」「リスク・機会」
「方針・目標・計画」など、今回の改定での大事なポイントを理解する。

3. 2015年版規格の理解

2008年版と比較しながら改定された規格要求事項の趣旨・目的を 理解する。

**■すでに内部監査員資格をお持ちの方は、こちらの受講で
2015年版の監査員としてご活躍いただけます。**

開催概要

【対象者】2015年版を学習したい

既存の内部監査員

【募集人員】40名

【受講料】

一般：12,960円

会員：10,800円

※1.会員とは群馬ISO機構会員のことで、ご入会をお申込みになります。即時会員扱いとさせていただきます。
(入会金なし・年会費12,000円)

※2.受講料はいずれも税込み お一人様の金額です。

※3.開催日の1ヶ月前を目安にご請求書を送付させていただきます。到着後銀行振り込みにてお支払いください。

平成29年10月11日 ISO9001 2015年版移行研修 参加申込 <FAX 027-253-0662>

貴社名	群馬ISO機構 会員・非会員 (○で囲んでください)				
TEL	F A X				
ご住所	〒				
お申し込み担当者	部署	役職	フリガナ 氏名		
	E-mail	@			
NO	フリガナ 参加者名	所属・部署・役職	NO	フリガナ 参加者名	所属・部署・役職
1			3		
2			4		