



**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЦЕНТР ИСПЫТАНИЙ,
СЕРТИФИКАЦИИ И СТАНДАРТИЗАЦИИ
(ГоЦИСС)**

Руководителю организации

Россия, 196084, Санкт-Петербург, ул. Парковая, 4
ИНН 7804066822; КПП 781001001, БИК 044030704
Р/с 40703810730010000007; к/с 30101810200000000704
в Ф. ОПЕРУ Банка ВТБ (ПАО) в Санкт-Петербурге
Тел./факс: (812) 388-34-33, E-mail: info@gociss.ru

исх. № 229 от 27.02.2018 г.
на № _____ от _____ 20 ____ г.

**ПРИГЛАШЕНИЕ на обучающий семинар
«УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ В ОРГАНИЗАЦИИ»**

Дата и место проведения:

26.03.2018 – 30.03.2018 (5 дней);
ООО «СЗЦ», г. Санкт-Петербург, ул. Парковая, д. 4-Д (ст.м. Московские ворота)

Целевая аудитория:

Руководители организаций спортивной подготовки;
Ответственные за качество спортивной подготовки;
Внутренние аудиторы системы менеджмента качества.

Программа семинара

- **Основные категории и понятия управления качеством:**
- **менеджмент качества по международным нормам;**
- **принципы менеджмента качества;**
- **интерпретация требований ИСО 9001 применительно к организациям спортивной подготовки;**
- **обучение и мотивация персонала, формирование коллектива.**
- **разработка и управление документацией СМК: структура документации СМК, политика и цели в области качества;**
- **построение процессной модели СМК: моделирование процессов;**
- **измеряемые показатели и характеристики качества процессов организации спортивной подготовки и результатов его деятельности;**
- **посещение учреждения спортивной подготовки.**

Документы:

По окончании обучения слушателям выдается удостоверение об обучении.

Стоимость участия:

Стоимость участия 1 человека – 18 600 рублей (форма заявки прилагается).

Контакты:

регистрация на обучающий семинар по телефонам:
8 (812) 387-03-62 - Смирнова Мария Анатольевна
8 (911) 834-93-97 - Веретенникова Елена Петровна

Заявка на участие в семинаре повышения квалификации

ТЕМА СЕМИНАРА: УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ В ОРГАНИЗАЦИИ СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ

указать тему семинара

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ: 26.03.2018 - 30.03.2018 (5 дней)

указать дату семинара

Данные заказчика

Организация (полное и краткое юридическое наименование)	
ФИО и должность руководителя, на основании чего действует	
Юридический адрес	
Почтовый адрес	
ИНН / КПП	
Банковские реквизиты	
Контактное лицо (фамилия, имя, отчество, телефон, E-mail)	

Информация об участниках семинара:

№	ФИО	Должность	Контакты (телефон/E-mail)
1.			
2.			
3.			

Рекомендации для бронирования гостиницы:

Название гостиницы	Удаленность от места	Контакты для бронирования
ВЕЛЕС отель	15 мин. пешком	www.veles-hotel.ru
Мини-отель Моисеев	15 мин. пешком	www.moiseevhotel.ru
Невский Отель Гранд	4 ст. метро и 20 мин пешком	www.hon.ru

Руководитель предприятия

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Заполненные заявки просим направлять на электронную почту info@gociss.ru
или по факсу: (812) 387-03-62, (812) 388-34-33

Ответственный: Смирнова М.А.
Тел./факс: (812) 387-03-62