

中国机械工业联合会 文件 中国机械工业质量管理协会

中机质协联〔2022〕3号

关于举办机械工业企业首席品牌官 用户满意 培训班（交流）的通知

各省、自治区、直辖市机械、汽车行业协会、机械质协，机械工业有关联合会、行业协会、质检机构和产业集群，会员单位及有关企事业单位：

为深入贯彻落实《工业和信息化部关于促进制造业产品和服务质量提升的实施意见》（下称《实施意见》）精神，按照工业和信息化部《关于做好2022年工业质量提升和品牌建设工作的通知》要求，落实《机械工业十四五质量管理规划纲要》，推进品牌培育管理体系标准宣贯工作，打造高素质质量品牌人才队伍，提高企业品牌建设能力，加强机械工业品牌培育、创建与提升，推动“中国制造”向品质品牌卓越迈进，中国机械工业联合会和中国机械工业质量管理协会决定联合开展2022年机械工业首席品牌官 用户满意培训（交流）活动，具体通知如下。

一、组织单位

指导：工业和信息化部科技司

主办：中国机械工业联合会

中国机械工业质量管理协会

协办：济南二机床集团有限公司

二、参加人员

1. 机械行业企、事业单位质量品牌高层领导、品牌机构负责人；
2. 首席品牌官、品牌副总（总监）、质量负责人及主管、产品经理等高级管理人员；
3. 机械工业质量品牌活动推进委员会委员；
4. 机械工业质量品牌传播（品牌故事演讲）优秀企业、优秀质量品牌故事组织单位负责人、骨干；
5. 质量标杆、用户满意产品负责人等。

三、活动内容

1. 《实施意见》解读；
2. 《品牌培育管理体系实施指南 机械设备制造业》、《机械工业用户满意产品评价准则》研修；
3. 企业首席品牌官培训，培训内容依据《工业企业品牌专业人才培养大纲》要求：品牌内涵及相关理论、品牌战略规划管理、品牌运营管理、案例分析、品牌培育典型经验交流及优秀品牌企业参观学习。

授课老师为工业和信息化部质量品牌专家、第一批品牌专业人才培养师、中机质协质量品牌及机械行业质量专家等。

参加培训人员经考核，颁发由工业和信息化部品牌办印制、中国机械联、中机质协等盖章的首席品牌官培训证书。

四、时间地点

时间：11月6日至9日，6日13:30至17:00报到，7日、8日授课及济南二机床集团有限公司现场参观、交流分享，9日12:00前疏散。

地点：山东济南吉尔宾馆（济南市槐荫区南辛庄西路15号）

五、交通

宾馆距离济南火车站5.2公里，乘坐出租车约15分钟；

距离济南长途汽车站9.6公里，乘坐出租车约20分钟；

距离济南遥墙国际机场 41.6 公里，乘坐出租车约 50 分钟；
或由机场乘坐机场大巴至北小辛庄西街下，换乘出租车约 10 分钟可达酒店。

六、联系方式

中国机械工业联合会

地址：北京市东城区东四西大街 46 号

电话：010-85287391 手机/微信：13901073766

联系人：王晓颖

邮箱：1519893042@qq.com

中国机械工业质量管理协会

地址：北京西城区广安门外大街 248 号机械大厦 2109 室

电话：010-68570536 手机/微信：18010096965

联系人：阎建华

邮箱：3532360176@qq.com

附件：首席品牌官 用户满意培训回执



中国机械工业联合会



中国机械工业质量管理协会

2022 年 10 月 12 日

抄 报：工业和信息化部 科技司

抄 送：行业协会 专业协会 副会长单位

附件

首席品牌官 用户满意培训回执

单位名称				
通讯地址	邮 编：			
姓 名	性 别	部 门/职 务	电 话/手 机	拟住天数 天
				<input type="checkbox"/> 包房 <input type="checkbox"/> 拼房 <input type="checkbox"/> 不住
				<input type="checkbox"/> 包房 <input type="checkbox"/> 拼房 <input type="checkbox"/> 不住
				<input type="checkbox"/> 包房 <input type="checkbox"/> 拼房 <input type="checkbox"/> 不住
费 用	培训费 1600 元/人（含资料费、会议室、餐费、讲课费及证书等）； 食宿统一安排，费用自理。 请提前汇款，报到时取发票。 开户名称：中国机械工业质量管理协会 开户银行：工商行北京复外支行 账 号：0200048509022300636 住宿：包房 248 元/天·人，拼房 124 元/天·人，酒店前台 办理。			
发 票 内 容	项 目	增 值 税（专 <input type="checkbox"/> 、普 <input type="checkbox"/> ）发 票 信 息：		开 票 时 间：
	<input type="checkbox"/> 培训费	①开票单位名称		<input type="checkbox"/> 培训前
	<input type="checkbox"/> 会议费	②纳税人识别号： .		<input type="checkbox"/> 培训后
	<input type="checkbox"/> 会务费	③开户银行/账号：		发 票 数： <input type="checkbox"/> 合开
		④地址/电话：		<input type="checkbox"/> 分开（姓名）
				<input type="checkbox"/> 分开（姓名）

注：此表请于 10 月 31 日前分别发至 1519893042@qq.com、
3532360176@qq.com 邮箱。