附件

**远程审核审批表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 | 0219-2018-QEO-2021 |
| 受审核组织名称 | 鄄城达科科教仪器有限公司 |
| 受审核组织拟认证地址 | 山东省菏泽市鄄城县舜耕国际商贸城A区1号楼301室 |
| 审核类型 | 🞎初审一阶段 🞎初审二阶段 ☑第2次监督审核🞎再认证 🞎扩项审核 🞎其他； |
| 认证领域 | ☑QMS 🞎EcMS ☑EMS ☑OHSMS 🞎FSMS 🞎HACCP🞎EnMS 🞎诚信 🞎其他（ ）🞎售后服务认证 🞎品牌认证 🞎物业服务认证 🞎其他（ ） |
| 认证范围 | 教学仪器、多媒体教学设备、音体美卫劳器材、书法教室配套设备的销售 |
| 项目风险等级 | 🞎高风险 🞎中风险 ☑低风险 |
| 审核组长姓名 | 姜海军 | 审核组员姓名 | 姜小清 |
| 拟安排远程审核人员姓名 | 姜小清 | 拟安排远程审核人员地址 | 北京 |
| 拟安排远程审核的理由 | 🞎审核员所在地区为疫情高风险区域，无法进行现场审核 🞎受审核组织所在地区为疫情高风险区域，无法进行现场审核 🞎受审核组织因担心疫情感染，不希望进行现场审核☑路途遥远，路途存在疫情感染的风险较高，无法进行现场审核☑审核员因身体原因不适于较远的路途出行，但可保证在家完成审核任务 🞎审核员因家庭特殊原因无法较远的路途出行，但可保证在家完成审核任务 🞎其他 |
| 需要提供实施远程审核有效的证据 | ☑远程审核员准时参加首末次会议的视频 ☑与受审核组织远程在线审核交流的证据（QQ、邮箱、微信等） ☑与审核交流证据有关的审核记录☑接受本机构的远程审核打卡抽查 ☑接受本机构审核部随时的远程审核内容抽查 ☑提供不同时参加其他的工作的承诺🞎其他 |
| 申请人签字 |  | 申请日期 | 2020.12.30 |
| 审核部意见 | 🞎满足远程审核申请 🞎不满足远程审核申请  | 批准人 |  |
| 技术总监意见 | 🞎同意远程审核申请 🞎不同意远程审核申请  | 技术总监签字 |  |