附件

**远程审核审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 0096-2021-Q | | |
| 受审核组织名称 | 石家庄科优机械设备制造有限公司 | | |
| 受审核组织拟认证地址 | 正定县西邢家庄村 | | |
| 审核类型 | ☑初审一阶段 ☑初审二阶段 🞎第次监督审核  🞎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 | 资质范围内钢结构的专业承包 | | |
| 项目风险等级 | 🞎高风险 ☑中风险 🞎低风险 | | |
| 审核组长姓名 |  | 审核组员姓名 |  |
| 拟安排远程审核人员姓名 |  | 拟安排远程审核人员地址 |  |
| 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 |  |
| 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 |  |