不 符 合 项 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **□QMS** **□50430****■EMS****■OHSMS****□FSMS** **□HACCP**  **□初审□第( )阶段审核****□再认证****■监督（****一）次□证书转换****□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | **安平县三海金属网业有限公司** | **陪同人员** |  |
| **受审核部门** | **办公室** | **预计整改完成日期** | **2021.12.8** |
| **不符合事实描述:**  **企业办公室区域未配备灭火器。**  **上述事实不符合：****□GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 条款**  **□GB/T 50430-2017标准 条款:**  **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准8.1条款**  **■GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准8.1条款相关要求**  **不符合性质：□严重　　　☑一般**  a70a62583c0d9032e3c5101938293d0a70a62583c0d9032e3c5101938293d0**审核员：** 558a83d03b4729bf18c93030fbd137b **审核组长： 受审核方代表：**  **日 期：2021.12.6 日 期：2021.12.6 日 期：2021.12.6** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**  **审核员： 日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：** |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：**  **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**