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** | **浙江远大空分设备有限公司** | **陪同人员** | **缪哲芳** |
| **受审核部门** | **办公室** | **预计整改完成日期** |  |
| **不符合事实描述:****未提供涉及职业危害员工的体检报告。****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** **aa9b3f96b6af46d06d61416bc2cb726aa9b3f96b6af46d06d61416bc2cb726不符合性质：□严重　　　☑一般****审核员： 审核组长： 受审核方代表：****日 期：2021.11.16 日 期：2021.11.16 日 期：**  |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）****验证了纠正措施和整改材料，纠正有效。****aa9b3f96b6af46d06d61416bc2cb726****审核员： 日期：**  |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：****未提供涉及职业危害员工的体检报告。** |
| **纠正情况：****已安排涉及职业危害的5名员工进行体检。** |
| **原因分析：****受疫情影响，体检计划推迟，未及时提供体检报告。** |
| **纠正措施：****立即安排涉及职业危害的5名员工到具有资质的机构进行体检。****预定完成日期：15个工作日。** |
| **举一反三检查情况：****对公司需要做体检的员工轮流进行体检，保证覆盖全面。** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：****纠正有效。****验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**