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（****）次□证书转换****□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **四川金海纳洲仪器设备有限公司** | **陪同人员** | **朱红** |
| **受审核部门** | **行政部** | **预计整改完成日期** | **2021.11.18** |
| **不符合事实描述:****未按计划进行10月份培训，不符合GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015;GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015;ISO45001：2018 7.2条款组织应：a)确定在其控制下工作的人员所需的能力，这些人员从事的工作影响管理体系及绩效和有效性。****上述事实不符合：****■GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 7.2 条款** **□GB/T 50430-2017标准 条款:** **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 7.2 条款****■GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 7.2 条款相关要求** C:\Users\24309\Desktop\文平1.jpg9f0a148c841e25e38dc506c6d64a9c4**不符合性质：□严重　　　■一般****审核员： 审核组长： 受审核方代表：****日 期：2021.11.17 日 期：2021.11.17 日 期：2021.11.17**  |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**C:\Users\24309\Desktop\文平1.jpg **审核员： 日期： 2021.11.18**  |

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:**