**审核组成员现场评价记录**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 审核组成员姓名 | A | 张心 | | | 资质类型 | ☑审核员□技术专家  □实习审核员 | | |
| B |  | | | □审核员 □技术专家□实习审核员 | | |
| C |  | | | □审核员□技术专家  □实习审核员 | | |
| D |  | | | □审核员□技术专家  □实习审核员 | | |
| 认证企业名称 | 遂宁市冠华包装有限公司 | | | | 审核日期： | 2021年12月06日 上午至2021年12月06日 上午 | | |
| 审核类型： | ■初审 □监督 第（  ）次监督 □再认证 | | | | | | | |
| 相关领域 | ■QMS □50430□EMS □OHSMS□EnMS □FSMS□HACCP | | | | | | | |
| 评价内容 | | | | | | | | |
|  | A | | B | | C | | | D |
| 职业素养 | ☑优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | | □优□良  □合格□不合格 |
| 仪容仪表 | ☑优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | | □优□良  □合格□不合格 |
| 沟通能力 | ☑优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | | □优□良  □合格□不合格 |
| 观察能力 | ☑优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | | □优□良  □合格□不合格 |
| 审核能力 | ☑优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | | □优□良  □合格□不合格 |
| 专业能力 | ☑优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | | □优□良  □合格□不合格 |
| 独立性 | ☑优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | | □优□良  □合格□不合格 |
| 学习能力 | ☑优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | | □优□良  □合格□不合格 |
| 远程审核能力  （适用时） | ☑优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | | □优□良  □合格□不合格 |
| 总体评价 | ☑优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | □优□良  □合格□不合格 | | | □优□良  □合格□不合格 |
| 不合格情况说明： | | | | | | | |
| 审核组长 | 张心 | | | 评价日期 | | | 2021年12月06日 | |