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** | **遂宁市冠华包装有限公司** | **陪同人员** | **覃钦华** |
| **受审核部门** | **生产部** | **预计整改完成日期** | **2021年12月08日** |
| **不符合事实描述:**产品检验状态采用：待检、合格、不合格等进行标识；但在生产现场查见，不合格堆放区域未见不合格品标识。不符合GB/T19001-2016 标准8.5.2条款“组织应在生产和服务提供的整个过程中按照监视和测量要求识别输出状态”的规定。**上述事实不符合：****■GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准8.5.2 条款** **不符合性质：□严重　　　☑一般****C:\Users\Administrator\Desktop\签名.jpgC:\Users\Administrator\Desktop\签名.jpg****审核员： 审核组长： 受审核方代表：****日 期：**2021年12月07日 **日 期：**2021年12月07日 **日 期：** 2021年12月07日 |
| **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:**