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** | **浙江深广国际旅行社有限公司** | **陪同人员** | **孙喆** |
| **受审核部门** | **办公室** | **预计整改完成日期** |  |
| **不符合事实描述:** **提供的法规清单中未列入与公司经营相关的中华人民共和国安全生产法》、《浙江省旅游条例》、《浙江省消防条例》、《中华人民共和国传染病防治法》、《浙江省生活垃圾管理条例》等文件。****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 6.1.3 条款****■GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 6.1.3 条款相关要求** **□ISO 22000:2018标准 条款相关要求****□ GB/T 23331-2020 idt ISO50001:2018标准 条款****□能源认证标准： 条款****□GB/T 27341-2009标准 条款相关要求****□GB 14881-2013标准 条款相关要求****□危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0相关要求****不符合性质：□严重　　　□一般****审核员：****王献华，栾周 审核组长：****林兵 受审核方代表：****日 期： 日 期： 日 期：**  |
| **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:**

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** | **浙江深广国际旅行社有限公司** | **陪同人员** | **孙喆** |
| **受审核部门** | **办公室** | **预计整改完成日期** |  |
| **不符合事实描述:****办公场所未配置灭火器。****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** **□ISO 22000:2018标准 条款相关要求****□ GB/T 23331-2020 idt ISO50001:2018标准 条款****□能源认证标准： 条款****□GB/T 27341-2009标准 条款相关要求****□GB 14881-2013标准 条款相关要求****□危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0相关要求****不符合性质：□严重　　　□一般****审核员：王献华，栾周 审核组长：林兵 受审核方代表：****日 期： 日 期： 日 期：**  |
| **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:**