**观 察 项（建议项） 报 告**

|  |  |
| --- | --- |
| **受审核方** | **桐庐精锐医疗器械有限公司** |
| **审核领域及类型** | **□QMS****□50430****■EMS****■OHSMS****□EnMS****□**FSMS **□**HACCP**■初审□第( 二 )阶段审核****□再认证****□监督（****）次□证书转换****□特殊审核□其他** |
| **序号** | **观察项（建议项）描述** | **备注** |
| **1** | **对内审的有效性需得到重视和提升** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |