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** | **江西可润健康产业有限公司** | **陪同人员** | **郭平林** |
| **受审核部门** | **工程部** | **预计整改完成日期** |  |
| **不符合事实描述:****公司未能提供卷尺的校准报告，不符合要求。****上述事实不符合：****■GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 7.1.5条款** **□GB/T 50430-2017标准 条款:** **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款****□GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 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： 审核组长： 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：** **公司未能提供卷尺的校准报告，不符合要求。** |
| **纠正情况：** **立即要求相关人员跟进此项工作。** |
| **原因分析：** **相关人员已经将卷尺送检，但校准报告未出。** |
| **纠正措施：****1、学习GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 7.1.5条款及量具管理的培训；****2、提供有效期内的卷尺校准证书的证据；****3、排查是否有其他岗位存在类似情况。** **预定完成日期：2022.3.26** |
| **举一反三检查情况：** **体系其他环节是否有类似事件发生，经检查，无类似不符合发生。** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：** **纠正措施有效。****验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**