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（****二）次□证书转换****□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **成都声立德克技术有限公司** | **陪同人员** | **陈明** |
| **受审核部门** | **管理部** | **预计整改完成日期** | **2022.4.6** |
| **不符合事实描述:****不能提供进行1月份人员培训的记录，不符合。GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015;ISO45001：2018 7.2条款****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7.2条款****■GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准7.2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：2022.4.4 日 期：2022.4.4 日 期：2022.4.4**  |
| **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:**