



合同号: 0322-2022-EO

## 一阶段审核通知书

江西祥发通风设备有限公司(受审核方) :

根据我公司与贵单位电话/书面约定,我们将对贵方进行管理体系审核。请您确认内容如下:

审核日期	2022年04月09日上午至2022年04月09日上午					
注册地址	江西省南昌市南昌县武阳镇武阳工业园					
审核地址 1	江西省南昌市南昌县武阳镇武阳工业园					
审核地址 2	江西省南昌市南昌县武阳镇武阳工业园					
临时场所	(适用时)					
审核领域	环境管理体系 职业健康安全管理体系					
审核类型	E:一阶段现场, 0:一阶段现场					
审核方法	<input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核(仅限一阶段)					
远程审核方式	<input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入					
远程审核资源	<input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备					
管理体系	认证范围(主证书)				认证标准	
环境管理体系 职业健康安 全管理体系	E: 资质范围内通风设备(排烟防火阀, 防火阀、离心式消防排烟风机、轴流式消防排烟风机、排烟口)的生产所涉及场所的相关环境管理活动 0: 资质范围内通风设备(排烟防火阀, 防火阀、离心式消防排烟风机、轴流式消防排烟风机、排烟口)的生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动				E: GB/T 24001-2016/ISO14001:2015, 0: GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018	
组内职务	姓名	性别	审核方式	联系电话	两年内的工作 单位(兼职/专 家)	职务
组长	文波	男	现场审核	13699525836		
组员	叶连英	女	现场审核	13576766709		
组员	曾赣玲	女	现场审核	18079719816		

审核组将核实贵单位与管理体系相关的方针、程序是否满足申请标准的所有要求, 并确认贵单位是否具有满足认证业务范围的能力。审核将依据审核计划进行, 如您对审核组人选及日程安排有异议, 请及时提出书面理由。如果通知发出三日内无回复意见, 我们将按计划进行。

以上内容如有不明处, 请与我公司审核部联系。联系人: 审核部

电话: 010-5824 6003

谢谢合作!

北京国标联合认证有限公司审核部

发送日期: 2022-04-01