



不符合项报告

审核领域及 类型	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> 50430 <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 第()阶段审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input checked="" type="checkbox"/> 监督 (一) 次 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 特殊审核 <input type="checkbox"/> 其他		
受审核方	江西博森家具有限公司	陪同人员	陈毕凡
受审核部门	生产部	预计整改 完成日期	2022-4-30

不符合事实描述:

公司未能提供关键工序(喷涂、下料、打磨等工序)员工体检报告, 不符合要求。

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 ISO 45001:2018 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 ISO 50001:2018 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: 文波

审核组长: 文波

受审核方代表: 陈毕凡

日期: 2022-4-17

日期: 2022-4-17

日期: 2022.4.17

纠正措施验证(包括验证的主要内容和结果)

验证了相关整改材料, 措施有效, 予以关闭。

审核员: 文波

日期: 2022.4.20



不符合项纠正措施表

不符合项事实摘要:

公司未能提供关键工序（喷涂、下料、打磨等工序）员工体检报告，不符合要求。

纠正情况:

由行政部相关人员组织安排生产部关键工序员工去医院体检。

原因分析:

因生产部相关人员工作繁忙，导致未能及时安排关键工序（喷涂、下料、打磨等工序）员工进行体检。

纠正措施:

已安排关键工序（喷涂、下料、打磨等工序）员工进行体检。

预定完成日期:

举一反三检查情况:

检查工厂内其他岗位有无类似情况，经检查无类似情况。

受审核方纠正措施有效性的验证:

纠正措施实施有效。

验证人:

日期:

受审核方代表:

日期: 2022.4.20





南昌大学第一附属医院高新医院
GAOXIN HOSPITAL OF THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF NANCHANG UNIVERSITY

健康体检表

体检日期: 2022 年 4 月 18 日 查未元为行社大本

姓名	陈艳	性别	女	年龄	22	民族	汉	贴相片处
出生地	江西南昌	职业	会计	工作单位	江西博森			
身份证号	360121199907061945			联系方式	13767107443			
住址	江西省南昌县瑶湖乡							
既往史	1. 健康或无既往病史 2. 慢性病 3. 传染病 4. 精神类疾病 5. 身体残疾 6. 其他_____ 既往病史请详细说明:							
体格检查	血压:	129/85 mm/Hg		发育及营养状况: 正常				
	心脏	心音: 正常	心律: 正常	心率: 70次/分				
	肺脏	呼吸音: 正常	肺界: 正常					
	身高:	156 cm	体重:	39 Kg	四肢: 正常			
	淋巴结:	正常	甲状腺: 正常	脊柱: 正常				
	其他:	正常						
眼科	视力: 右: 左:	本次体检此项未查		辨色能力		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 色盲 <input type="checkbox"/> 色弱		
	矫正视力: 右: 左:			色觉: 正常				
	眼疾:			其他:				
耳鼻喉科	耳疾:	—		鼻及鼻窦疾病:		—		
	咽喉:	24		嗅觉:		24		

医师签字:

医师签字:

姓名: 王刚		性别: 男		年龄: 35		职业: 教师	
身高: 175		体重: 70		血压: 120/80		心率: 75	
视力: 5.0		听力: 5.0		嗅觉: 正常		味觉: 正常	
口腔: 正常		咽喉: 正常		颈部: 正常		胸部: 正常	
腹部: 正常		盆腔: 正常		四肢: 正常		皮肤: 正常	
其他: 无异常		其他: 无异常		其他: 无异常		其他: 无异常	
其他科检查: 无异常		其他科检查: 无异常		其他科检查: 无异常		其他科检查: 无异常	
胸部正位DR: <input checked="" type="checkbox"/> 正常		常规心电图: <input type="checkbox"/> 正常		彩超检查: <input type="checkbox"/> 正常		实验室检查: <input checked="" type="checkbox"/> 正常	
主检医师及医院意见: 体检合格		主检医师签名: 贺建新		医院公章: 南昌大学第一附属医院		体检专用章: 2022年10月	

备注: 1. 检查前一天忌烟酒, 忌高糖食品, 注意休息, 避免剧烈运动; 体检时需空腹。
2. 检查报告详见附页。

填写说明: 来院体检人员如实填写个人基本信息和既往史后开始体检; 检查结果由体检医生填写。

地址: 南昌市高新区昌东大道7889号南昌大学第一附属医院高新医院体检中心
电话: (0791) 86319051



南昌大学第一附属医院高新医院
NANCHANG UNIVERSITY FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF NANCHANG UNIVERSITY

健康体检表

体检日期：____年____月____日

姓名	徐伟鹏	性别		年龄		民族	
出生地		职业		工作单位			
身份证号				联系方式			
住址							

贴
相
片
处

既往史 1. 健康或无既往病史
2. 慢性病 3. 传染病 4. 精神类疾病 5. 身体残疾 6. 其他____
既往病史请详细说明：查未既往病史




体格 检查	血压：	120/79 mm/Hg	发育及营养状况：	正常
	心脏	心音：正常	心律：	正常
	肺脏	呼吸音：正常	肺界：	正常
	身高：	168 cm	体重：	60 Kg
	四肢：	正常		
	淋巴结：	正常	甲状腺：	正常
其他：		正常		

医师签字

眼 科	视力	右： 左：	辨色能力	<input type="checkbox"/> 正常
	矫正 视力	右： 左：		<input type="checkbox"/> 色盲
				<input type="checkbox"/> 色弱
眼疾：		其他：		

医师签

耳 鼻 喉	耳疾：	—	鼻及鼻窦疾病：	—
	咽喉：	2/2	嗅觉：	2/2

科	听力	左侧: <i>2f</i>	右侧: <i>2f</i>	医师签字: 
	其他:		缺齿	
口腔科	牙周	本次体检此项未查		医师签字:
	牙槽			
	其他:			
其他科检查	本次体检此项未查			医师签字:
胸部正位DR	<input checked="" type="checkbox"/> 正常			
常规心电图	<input type="checkbox"/> 本次体检此项未查			
彩超检查	<input type="checkbox"/> 本次体检此项未查			
实验室检查	<input type="checkbox"/> 正常 详见报告			
主检医师及医院意见	主检医师签名:  查未取... 			

备注: 1. 检查前一天忌烟酒, 忌高糖食品, 注意休息, 避免剧烈运动; 体检时需空腹。
 2. 检查报告详见附页。
 填写说明: 来院体检人员如实填写个人基本信息和既往史后开始体检; 检查结果由体检医生填写。
 地址: 南昌市高新区昌东大道7889号南昌大学第一附属医院高新医院体检中心
 电话: (0791) 86319051



南昌大学第一附属医院高新医院
NANCHANG HOSPITAL OF THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF NANCHANG UNIVERSITY

健康体检表

体检日期: 2022年4月18日

姓名	邱平	性别	男	年龄	26岁	民族	汉
出生地	江西省吉安市	职业	设计师	工作单位	南昌县	贴相片处	
身份证号	362425199706035812	联系方式		18770602663			
住址	江西省吉安市						

既往史

1. 健康或无既往病史
2. 慢性病 3. 传染病 4. 精神类疾病 5. 身体残疾 6. 其他

既往病史请详细说明:

体格检查	血压:	114/71 mm/Hg	发育及营养状况:		正常	
	心脏	心音: 正常	心律: 正常	心率:	96次/分	
	肺脏	呼吸音: 正常	肺界:	正常		
	身高:	165 cm	体重:	58 Kg	四肢:	正常
	淋巴结:	正常	甲状腺:	正常	脊柱:	正常
	其他:	正常				

视力	右:	左:	<input type="checkbox"/> 正常
矫正视力	右:	左:	<input type="checkbox"/> 色盲
			<input type="checkbox"/> 色弱

眼疾:	其他:	医师签字
耳疾:	鼻及鼻窦疾病:	
咽喉:	嗅觉:	

本次体检此项未查

科		听力	左眼: 5m	右眼: 5m	总检结论和建议	
内科	其他:					医师签字:
	脉搏			缺齿		
	血压					
外科	其他:					医师签字:
	其他科检查					
胸部正位DR		<input checked="" type="checkbox"/> 正常				
常规心电图		<input type="checkbox"/> 正常				
彩超检查		<input type="checkbox"/> 本次体检此项未查				
实验室检查		<input type="checkbox"/> 正常 详见报告				
主检医师及医院意见		<div>体检合格</div> <div>主检医师签字: 贺建新 0042</div> <div>查未更博健余</div> <div>2022年4月19日</div> <div>体检专用章</div>				

备注: 1. 检查前一天忌烟酒, 忌高糖食品, 注意休息, 避免剧烈运动。
2. 检查报告详见附页。
填写说明: 来院体检人员如实填写个人基本信息和既往史后开始体检; 检查结果由体检医生填写。
地址: 南昌市高新区昌东大道7889号南昌大学第一附属医院高新医院体检中心
电话: (0791) 86319051



南昌大学第一附属医院高新医院
GAXIN HOSPITAL OF THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF NANCHANG UNIVERSITY

健康体检表

体检日期: 年 月 日 查未更出到书大本

姓名	张华	性别	男	年龄	35	民族	汉
出生地	江西	职业		工作单位			
身份证号		联系方式					
住址							

贴相片处

既往史 1. 健康或无既往病史 2. 慢性病 3. 传染病 4. 精神类疾病 5. 身体残疾 6. 其他
既往病史请详细说明:

体格检查

血压:	123/75 mm/Hg	发育及营养状况:	正常
心脏	心音: 正常	心律:	正常
肺脏	呼吸音: 正常	肺界:	正常
身高:	163 cm	体重:	71 Kg
淋巴结:	正常	甲状腺:	正常
其他:	正常	脊柱:	正常

王

眼科

视力	右: 左:	辨色能力	<input type="checkbox"/> 正常
矫正视力	右: 左:		<input type="checkbox"/> 色盲
眼疾:	本次体检此项未查		<input type="checkbox"/> 色弱

医师签:


耳鼻喉

耳疾:	—	鼻及鼻窦疾病:	—
咽喉:	24	嗅觉:	24

医师签:

科别	性别	年龄	职业	右侧	左侧	结论和建议
其他						
眼科	视力	色觉	眼底	其他	缺齿	医师签字
本次体检此项未查						
耳鼻喉科	耳	鼻	咽喉	其他		医师签字
本次体检此项未查						
其他科检查						
胸部正位DR	<input checked="" type="checkbox"/> 正常					
常规心电图	<input type="checkbox"/> 正常					
彩超检查	<input type="checkbox"/> 正常					
实验室检查	<input checked="" type="checkbox"/> 正常					
主检医师及医院意见	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">体检合格</div>					
主检医师签名 贺建新 0042						

注意：1. 检查前一天忌烟酒，忌高糖食品，注意休息，避免剧烈运动；体检时请空腹。
 2. 检查报告详见附表。
 填写说明：来院体检人员如实填写个人基本信息和既往史后开始体检；检查结果由体检医生填写。
 地址：南昌高新区昌东大道7889号南昌大学第一附属医院高新医院体检中心
 电话：(0791) 86131905





南昌大学第一附属医院高新医院
GAXIN HOSPITAL OF THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF NANCHANG UNIVERSITY

健康体检表

体检日期: 2022 年 4 月 18 日 查未取血标本

姓名	程德全	性别	男	年龄	44	民族	汉
出生地	江西省	职业		工作单位	江西新永昌		
身份证号	360427197709223811			联系方式	18479253276		
住址	江西南昌市青山湖区湖山管理处长湖村一组47号						

既往史: 1. 健康或无既往病史
2. 慢性病 3. 传染病 4. 精神类疾病 5. 身体残疾 6. 其他
既往病史请详细说明:

体格检查	血压:	109/75 mm/Hg	发育及营养状况:	正常
	心脏	心音: 正常	心律:	正常
	肺脏	呼吸音: 正常	肺界:	正常
	身高:	168 cm	体重:	87 Kg
	淋巴结:	正常	甲状腺:	正常
	其他:	正常	脊柱:	正常

眼科	视力	右: 正常	左: 正常	辨色能力	<input checked="" type="checkbox"/> 正常
	矫正视力	右: 正常	左: 正常		<input type="checkbox"/> 色盲
	眼疾:	本次体检此项未查			<input type="checkbox"/> 色弱

耳鼻喉科	耳疾:	—	鼻及鼻窦疾病:	—	
	咽喉:	24		嗅觉:	24
	其他:				

科	听力	左侧: <input checked="" type="checkbox"/>	右侧: <input checked="" type="checkbox"/>	医师签字:
	其他:			
口腔科	牙周	本次体检此项未查		
	牙槽	本次体检此项未查		
	其他:			
其他科检查	本次体检此项未查			医师签字:
胸部正位DR	<input checked="" type="checkbox"/> 正常			
常规心电图	<input type="checkbox"/> 正常			
彩超检查	<input type="checkbox"/> 本次体检此项未查			
实验室检查	<input checked="" type="checkbox"/> 正常			
主检医师及医院意见	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">体检合格</div> <div style="margin-top: 10px;"> 主检医师签名: 贺建新 0042 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 查未可波...  </div>			

备注: 1. 检查前一天忌烟酒、忌高糖食品, 注意休息, 避免剧烈运动; 体检时需空腹。
2. 检查报告详见附件。
填写说明: 来院体检人员如实填写个人基本信息和既往史后开始体检; 检查结果由体检医生填写。
地址: 南昌市高新区昌东大道7889号南昌大学第一附属医院高新医院体检中心
电话: (0791) 86319051



不符合项报告

审核领域及 类型	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> 50430 <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 第()阶段审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input checked="" type="checkbox"/> 监督 (一) 次 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 特殊审核 <input type="checkbox"/> 其他		
受审核方	江西博森家具有限公司	陪同人员	陈毕凡
受审核部门	生产部	预计整改 完成日期	2022-4-30

不符合事实描述:

现场巡视车间, 自动线喷漆处配电柜门处于打开状态, 易出现安全隐患, 不符合要求。

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 ISO 45001: 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 ISO 50001:2018 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: 文波

审核组长: 文波

受审核方代表: 陈毕凡

日期: 2022-4-17

日期: 2022-4-17

日期: 2022.4.17

纠正措施验证 (包括验证的主要内容和结果)

验证了相关整改材料, 措施有效, 予以关闭。

审核员: 文波

日期: 2022.4.20



不符合项纠正措施表

不符合项事实摘要:

现场巡视车间, 自动线喷漆处配电柜门处于打开状态, 易出现安全隐患, 不符合要求。

纠正情况:

责令生产部相关人员立即将自动线喷漆处配电柜门关闭。

原因分析:

因生产部相关人员工作粗心, 导致自动线喷漆处配电柜门处于打开状态, 易出现安全隐患。

纠正措施:

已将自动线喷漆处配电柜门关闭

预定完成日期:

举一反三检查情况:

检查工厂内其他地方有无类似情况, 经检查无此类情况。

受审核方纠正措施有效性的验证:

纠正措施实施有效。

验证人:

受审核方代表:

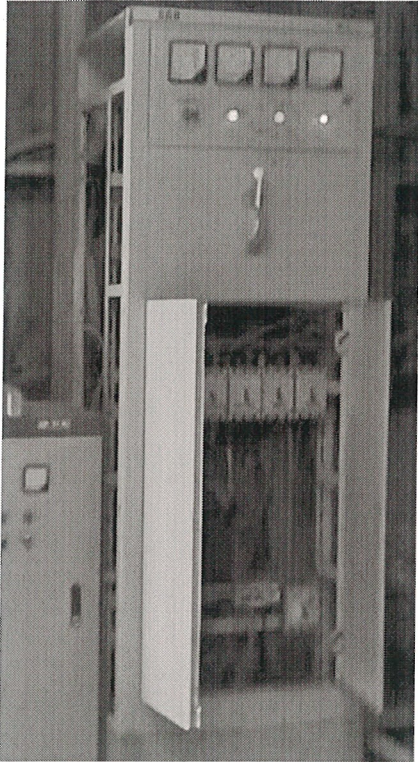
日期:

日期:

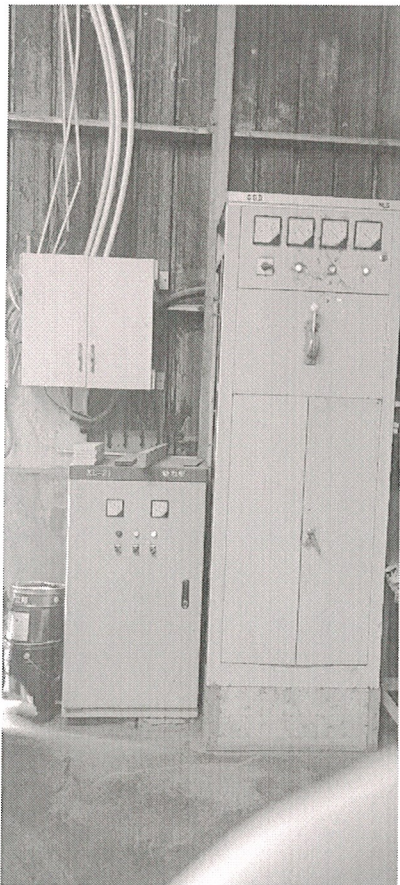




改善前图片:



改善后图片:





不符合项报告

审核领域及 类型	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> 50430 <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 第()阶段审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input checked="" type="checkbox"/> 监督 (一) 次 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 特殊审核 <input type="checkbox"/> 其他		
受审核方	江西博森家具有限公司	陪同人员	陈毕凡
受审核部门	生产部	预计整改 完成日期	2022-4-30

不符合事实描述:

公司未能储气罐附件(安全阀)、压力表的年检有效合格证据,不符合要求。

上述事实不符合: ☒ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 7.1.3 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 ISO 45001:2018 标准 条款相关要求
☐ ISO 22000:2018 标准 条款相关要求
☐ GB/T 23331-2020 idt ISO 50001:2018 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: 文波 审核组长: 文波 受审核方代表: 陈毕凡

日期: 2022-4-17 日期: 2022-4-17 日期: 2022.4.17

纠正措施验证(包括验证的主要内容和结果)

验证了相关整改材料,措施有效,予以关闭。

审核员: 文波 日期: 2022.4.20



不符合项纠正措施表

不符合项事实摘要:

公司未能储气罐附件（安全阀）、压力表的年检有效合格证据，不符合要求。

纠正情况:

责令生产部相关人员将安全阀、压力表懂相关有资质单位进行年检。

原因分析:

因生产部相关人员工作繁忙未能及时将安全阀、压力表懂相关有资质单位进行年检。

纠正措施:

已将安全阀、压力表懂相关有资质单位进行年检。

预定完成日期:

举一反三检查情况:

检验其他量具是否有类似情况，经检查无类似情况。

受审核方纠正措施有效性的验证:

纠正措施实施有效。

验证人:

日期:

受审核方代表:

日期:

2022.4.20





安全阀校验报告

校验流水号: 0001094-001

报告编号: BFD-X02202885

使用单位	江西博森家具有限公司		
单位地址	江西省南昌市南昌县蒋巷镇山尾村		
联系人	董小姐	联系电话	15817382206
装置名称	/	位号/安装位置	容器顶部
安全阀类型	弹簧式	安全阀型号	A27W-16T
公称压力	1.6 MPa	公称通径	25 mm
制造单位	浙江富羽阀门制造有限公司	产品编号	BSJJ-001
工作压力	0.8 MPa	工作介质	空气
要求整定压力	1.05 MPa	密封试验压力	/ MPa
校验方式	离线校验	校验介质	空气
整定压力	1.05 MPa	密封试验压力	1.0 MPa
回座压力	/ MPa	开启高度	/ mm
出口密封试验压力	/ MPa	铅封	SJ
执行标准	1、TSG ZF001-2006《安全阀安全技术监察规程》 2、GB/T 12241-2005《安全阀一般要求》		
校验结果	合格		
维护检修情况说明	本栏空白		
校验日期	2022年4月18日	下次校验日期	2023年4月18日
校验:	检验机构核准证号 (SN): TS7110198-2021 广东省特种设备检测研究院顺德检测院 检验专用章 (4) 日期: 2022年4月18日		
日期:			
审批:			
日期:			



湖南航测检测技术服务有限公司
Hunan Aviation Detection Technology Service Co.Ltd



中国认可
国际互认
校准
CALIBRATION
CNAS L7796

校准证书

CALIBRATION CERTIFICATE

证书编号: HC220418381
Cer. No



第 1 页/共 3 页
Page of

委托方: 江西博森家具有限公司
Client

委托方地址: 江西省南昌市南昌县蒋巷镇山尾村
Customer Add

仪器名称: 压力表
Description

型号/规格: 2.5Mpa
Model/Type

制造厂: 杭州华科仪表有限公司
Manufacturer

出厂编号: BSJJ-002
Serial No

管理编号: /
Asset No.

校准日期: 2022年04月18日
Cal.Date

校准人 (Cal.by): 余晨

审核人 (Checked by): 张勇

批准人 (Approved by): 冯雪芳

签发单位(专用章):
Cal Center Stamp

证书有效性声明:

- 1、封面印刷红色专用章
- 2、证书须有唯一防伪码

实验室地址: 湖南省长沙市高新开发区桐梓坡西路229号

Add:

No. 229 TongZiPo West Road, Yuelu District, Changsha, Hunan Province

邮政编码: 410205

Zip Code:

410205

电子邮箱: jiliangjiance@126.com

E-Mail:

jiliangjiance@126.com

传真号码: 0731-84830481

Fax:

0731-84830481

联系电话: 0731-85013214

Tel:

0731-85013214



湖南航测检测技术服务有限公司

Hunan Aviation Detection Technology Service Co.Ltd

证书编号: HC220418381

第 2 页/共 3 页

Cer. No

Page of

说明 Description

1、2

The quality system is in accordance with ISO/IEC 17025:2017.

2、本机构出具的数据均可溯源至国家计量基准和国际单位制(SI)。

All data issued by the laboratory are traced to National Primary Standards and International System Units(SI).

3、本结果只与受校准样品有关。

The results relate only to the items calibrated.

4、未经本机构书面批准,不得部分复制此证书。

This certificate shall not be reproduced except in full, without the written approval of the laboratory.

5、证书内页中“P”代表“Pass”,“F”代表“Fail”,“N/A”代表“Not Applicable”。

In the datesheet."P" represents "Pass" and "F" represents "Fail" and "N/A" represents "Not

6、本次校准的技术依据文件为我司该项目CNAS认可范围,超出或带“*”项目不在CNAS认可范围内
Reference documents for the Calibration and the CNAS accreditation range, Beyond the scope of data or parameter with asterisk "*" is not within the accreditation by CNAS.

7、本次校准参照的技术依据文件(Reference documents for the calibration):

参照JJG52-2013《弹簧管式一般压力表、压力真空表及真空表检定规程》《V.R. of Bourdon Tube Pressure Gauges, Pressure Vacuum Gauge and Vacuum Gauge for General Use》

8、本次校准使用的主要测量标准(Main Standards of Measurement Used in the Calibration.):

计量标准名称 Description	编号 Serial No.	计量特性 Metrological Characteristic	证书编号 Certificate No.	有效期 Exp. Date
智能数字压力校验仪	HC042	0.05级	ZS211202607S	2022-12-29

9、校准地点、环境条件(Place and environmental conditions of the calibration):

地点 委托方实验室	温度 20.2 °C	湿度 55.4 %RH
Place	Temperatu	Humidity

10、建议复校时间间隔(Recalibration interval): 6 个月,但送校单位应按实际使用情况来定。

湖南航测检测技术服务有限公司

Hunan Aviation Detection Technology Service Co.Ltd

证书编号: HC220418381

Cer. No

第 3 页/共 3 页

Page of .

校准结果

Calibration Results

1、外观以及一般性检查: 符合要求

In view of External and Generality check :

2、被检表量程: 2.5 MPa

Maximum value

3、零位及指针偏转平稳性: 符合要求

Zero point and equability of pin deflection:

4、示值校准 (Cal.Indication) : (单位/Unit:) MPa

标准压力值	被检表示值	示值误差	允许误差	回程误差	允许误差	不确定度 $U(k=2)$	结论 (P/F)
Reference	Indication	Error	MPE	Return Error	MPE	Uncertainty	Conclusion
0	0.000	0.000	± 0.040	0.000	≤ 0.040	0.5%FS	P
1.0	1.004	0.004	± 0.040	0.001	≤ 0.040	0.5%FS	P
1.5	1.497	-0.003	± 0.040	0.002	≤ 0.040	0.5%FS	P
2.0	1.995	-0.005	± 0.040	0.001	≤ 0.040	0.5%FS	P
2.5	2.488	-0.012	± 0.040	0.001	≤ 0.040	0.5%FS	P

6、轻敲指针变动量(The pointer variable momentum): 符合要求

备注 (Notes)

结论 (Conclusion) 所校准项目符合1.6级技术要求

1.本报告中的扩展不确定度是由标准不确定度乘以包含概率约为95%时的包含因子 k 。

The expanded uncertainty is given in the report by the standard uncertainty multiplied by the probability of about 95% when the factor k .

2.依据(Reference document)

JJF 1059.1-2012 测量不确定度评定与表示

(JJF 1059.1-2012 Evaluation and Expression of Uncertainty in Measurement)

(以下空白)

(The below is blank)