



合同号: 0837-2022-E

一阶段审核通知书

无锡明燕装备有限公司(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06月20日上午至2022年06月20日上午					
注册地址	无锡市滨湖区雪浪街道南湖中路					
审核地址1	无锡市滨湖区雪浪街道南湖中路					
审核地址2	21412833					
临时场所	(适用时)					
审核领域	环境管理体系					
审核类型	一阶段					
审核方法	<input type="checkbox"/> 现场审核 <input checked="" type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 现场结合远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核(仅限一阶段)					
远程审核方式	<input checked="" type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input checked="" type="checkbox"/> 远程接入					
远程审核资源	<input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 智能手机 <input checked="" type="checkbox"/> 台式电脑 <input checked="" 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	A1压力容器制造 A2级第三类低、中压力容器设计和制造				GB/T 24001-2016/ISO14001:2015	
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	温红玲	女	远程审核	13835942286		
组员	汪桂丽	女	远程审核	13589369698		
组员	强兴	男	远程审核	15353547891		

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:2022-06-17

