不 符 合 项 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **□QMS** **□50430****■EMS****□OHSMS****□FSMS** **□HACCP**  **■初审☑第(2)阶段审核****□再认证****□监督（****）次□证书转换****□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | **无锡明燕装备有限公司** | **陪同人员** | **朱群英** |
| **受审核部门** | **营业部** | **预计整改完成日期** | **2022-6-22** |
| **不符合事实描述:**  **2022年6月21日远程查看营业部现场，发现营业部门口有杂物挡住灭火器箱（如下照片）。**  **1**  **上述事实不符合：****■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准8.2条款**  **不符合性质：□严重　　　☑一般**  **G:\8 测量管理体系\1 个人\1 受审核企业\2022.6.13-14-Q-河北鼎润智能装备制造有限公司\签名和日期\微信图片_20220609194828.jpg微信图片_20220609194828G:\8 测量管理体系\1 个人\1 受审核企业\2022.6.13-14-Q-河北鼎润智能装备制造有限公司\签名和日期\微信图片_20220609194828.jpg微信图片_20220609194828**  微信图片_20220619134045微信图片_20220619134045**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：** |
| **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：**  **责任部门负责人签字： 日期：** |
| **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:**