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（****）次□证书转换****□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **重庆中菱电梯有限公司** | **陪同人员** | **刘建军** |
| **受审核部门** | **安装部** | **预计整改完成日期** | **2022.8.5** |
| **不符合事实描述:** **在项目现场，按规定每周应对操作工进行安全教育培训，现场不能提供近期的培训记录。****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 条款****■GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准8.1.1条款：“为了满足职业健康安全管理体系要求和实施第6章所确定的措施，组织应策划、实施、控制和保持所需的过程，通过：c）保持和保留必要的文件化信息，以确信过程已按策划得到实施；”的要求。** **□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： 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：** |
| **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:**