



合同号： 0869-2022-QEO

一 阶 段 审 核 通 知 书

雄县雄州镇洪斌超市（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 07 月 11 日 下午至 2022 年 07 月 11 日 下午					
注册地址	雄县县医院对过					
审核地址 1	雄县县医院对过					
审核地址 2	雄县县医院对过					
临时场所	(适用时)					
审核领域	质量管理体系 环境管理体系 职业健康安全管理体系					
审核类型	Q: 一阶段, E: 一阶段, O: 一阶段					
审核方法	<input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input 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 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		
质量管理体系 环境管理体系 职业健康安全管理体系	Q: 预包装食品、蔬菜、水果、生肉、粮油、日用杂货的零售 E: 预包装食品、蔬菜、水果、生肉、粮油、日用杂货的零售所涉及场所的相关环境管理活动 O: 预包装食品、蔬菜、水果、生肉、粮油、日用杂货的零售所涉及场所的相关职业健康安全管理体系活动			Q: GB/T19001-2016/ISO9001:2015, E: GB/T 24001-2016/ISO14001:2015, O: 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	余家龙	男	现场审核	15181072354 17709081193		
组员	强兴	男	现场审核	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：2022-07-08

