



材料真实性自我声明

兹证明本组织天津市天风机械制造厂所生产的产品符合相关标准/技术规范/客户合同的要求。

我公司的QMS/EMS/OHSMS/FSMS/HACCP/EnMS/其他 管理体系自体系建立以来/近一年的体系运行中，承诺遵守相关的法律法规、认证机构的要求，保证提供的所有材料真实有效。

特此声明！



天津市天风机械制造厂（盖章）

2022年9月6日



审核准则	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 <input type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T45001-2020/ISO45001:2018 标准 <input type="checkbox"/> ISO 22000:2018 <input type="checkbox"/> GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点 (HACCP 体系) 认证补充要求 1.0 <input type="checkbox"/> GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018 <input type="checkbox"/> RB/T (行业认证标准) <input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求; <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同 <input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件 (手册版本号: A/0)						
审核日期	远程审核于 2022 年 09 月 06 日 上午至 2022 年 09 月 06 日 下午(共 1.0 天)						
	现场审核于年月日上午至年月日下午 (共天)						
审核语言	<input checked="" type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 其他						
审核组成员							
组内身份	姓名	性别	注册证书号	专业代码	联系电话	见证安排	
组长	张磊	男	2019-N1QMS-1258213	18.01.03,18.01.05	1762116804 0		
技术专家信息							
组内身份	姓名	性别	现工作单位名称	职务或职称	专业代码	组内代码	联系电话
承诺: 在审核过程中接触的有关受审核方特定产品或机密信息, 未经受审核方书面同意不得透露给第三方。当法律要求需要信息提供给第三方时, 公司书面通知受审核方所要提供的信息。							
审核组长	张磊		审核方案 管理人员	李凤娟	受审核方 签字及公章		
联系电话	17621168040						
日期	2022.9.2		日期	2022.9.2	日期		2022.9.2