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** | **四川振通检测股份有限公司** | **陪同人员** | 吴勇 |
| **受审核部门** | **营销部** | **预计整改完成日期** | **2022.9.11** |
| **不符合事实描述:****查：项目合同“2022-155 G4216线屏山新市至金阳段高速公路项目交工验收质量检测”未见合同评审记录，不符合GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准8.2.3条款.****上述事实不符合：****■GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准8.2.3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 条款相关要求** **□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：****宋明珠 审核组长：****余家龙 受审核方代表：****日 期：2022.9.8 日 期：2022.9.8 日 期：2022.9.8**  |
| **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:**

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（二）次□证书转换□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **四川振通检测股份有限公司** | **陪同人员** | **盛小雪** |
| **受审核部门** | **管理层** | **预计整改完成日期** | **2022年9月13日** |
| **不符合事实描述:****查见公司2022.5.30管理评审资料，《管理评审计划》《管 理 评 审 报 告》管理评审内容输入不完整，评审输入缺少：对以往管理评审所采取措施的状况；员工的协商和参与等输入信息。****不符合GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准9.3.2条款：“9.3.2 管理评审输入策划和实施管理评审时应考虑下列内容：a）以往管理评审所采取措施的情况；”；GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准9.3条款：“管理评审应包括对下列事项的考虑：a）以往管理评审所采取措施的状况；”和GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准9.3条款:“管理评审应包括考虑下列事项：a)以往管理评审所采取措施的状况；5)员工的协商和参与；”。****上述事实不符合：■GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准9.3.2条款** **□GB/T 50430-2017标准 条款:** **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准9.3条款****■GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准9.3条款相关要求** **不符合性质：□严重　　　☑一般**87ac17c702f787ebcb7b5ad453f94b087ac17c702f787ebcb7b5ad453f94b0**审核员：明利红签名 审核组长： 受审核方代表：****日 期：2022.9.8 日 期：2022.9.8 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:**