监督审核□首 ☑末次会议

1. 会议签到

企业名称	通化石油工具股份有限公司			会议日期	2022.10.12
审核组	序号	姓名	组内职务	联系电话	注册级别
	1	王玉玲	组长	13894711918	审核员

企业签到

姓名	部门	职务/职称	姓名	部门	职务/职称
		副总		车间	主任
	工办	副总			主任
	销售和物资部	主管		生产部	副总
	技术部	副总			
	财务部	主管			
	综合部	内审员			

列席代表：

2. 会议记录

☐首 ☑ 末次会 议内容 摘要（在☐中划“√”表示已进行的内容）	
首次会议记录： ☐ 双方介绍人员； ☐ 说明审核的目的、依据和范围，确认体系覆盖的产品和场所； ☐ 简要介绍审核计划、审核方法及沟通渠道； ☐ 确认企业的保密事宜； ☐ 确认审核组的安全及应急情况对策； ☐ 介绍审核报告的方法及步骤； ☐ 介绍有关审核可能被中止的情况； ☐ 请受审核方领导讲话。 记录人/日期：	末次会议记录： √感谢受审核方的合作与帮助； √重申审核的目的、依据和范围，确认体系覆盖的产品和场所； √简要介绍审核情况，对管理体系做出综合评价，肯定受审核方在管理工作上的优点和成绩，并说明审核抽样局限性和建设性意见； √宣读不符合报告，同受审核方商定纠正措施完成时间及纠正措施的要求； √宣布现场审核结论，并说明现场审核结论只是推荐性结论； √重申保密规定和申诉、投诉和争议规定； √介绍认证注册的程序，说明证书、标志的使用要求； √请受审核方领导讲话。 王[illegible] 记录人/日期：2022.10.12

CS 扫描全能王

监督审核 ☑ 首 □末次会议

1. 会议签到

企业名称	通化石油工具股份有限公司		会议日期	2022. 10. 11
审核组	序号	姓名	组内职务	联系电话	注册级别
	1	王玉玲	组长	13894711918	审核员

企业签到

姓名	部门	职务/职称	姓名	部门	职务/职称
		管代.付总	王宏昌	车间	主任
	丁办	付总	王伟霖、		主任
	销售采购部	主管		生产部	付总
	技术部	付总			
	质量管理部	主管			
	质量管理部	内审员			

列席代表：

2. 会议记录

☑首☐末次会 议内容 摘要（在☐中划“√”表示已进行的内容）	
首次会议记录： ☑ 双方介绍人员； ☑ 说明审核的目的、依据和范围，确认体系覆盖的产品和场所； ☑ 简要介绍审核计划、审核方法及沟通渠道； ☑ 确认企业的保密事宜； ☑ 确认审核组的安全及应急情况对策； ☑ 介绍审核报告的方法及步骤； ☑ 介绍有关审核可能被中止的情况； ☑ 请受审核方领导讲话。 记录人/日期：2022.10.11 王海	末次会议记录： ☐ 感谢受审核方的合作与帮助； ☐ 重申审核的目的、依据和范围，确认体系覆盖的产品和场所； ☐ 简要介绍审核情况，对管理体系做出综合评价，肯定受审核方在管理工作上的优点和成绩，并说明审核抽样局限性和建设性意见； ☐ 宣读不符合报告，同受审核方商定纠正措施完成时间及纠正措施的要求； ☐ 宣布现场审核结论，并说明现场审核结论只是推荐性结论； ☐ 重申保密规定和申诉、投诉和争议规定； ☐ 介绍认证注册的程序，说明证书、标志的使用要求； ☐ 请受审核方领导讲话。 记录人/日期：

扫描全能王