观 察 项（建议项） 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方** | | **环安生物技术服务有限公司** | |
| **审核领域及类型** | | **■QMS****□50430****■EMS****■OHSMS****□EnMS****□**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** | |
| **序号** | **观察项（建议项）描述** | | **备注** |
| **1** | 化验室没有设置洗眼器，建议增加 | |  |
| 2 | 建议完善服务提供规范 | |  |
| 3 | 建议对交付后活动进行记录 | |  |
| 4 | 某些试剂已过期，状态为在用 | |  |
| 5 |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |