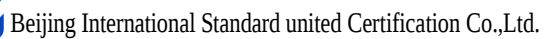




编 号: 1136-2022

审 核 组 任 务 书

1. <u>吴素平</u> 女士/先生: 兹委托您作为审核组长, 领导审核组完成江苏亨旺阀门有限公司如下审核工作:						
企业联系	联系人	周林	联系电话	18105104818	座机	0515-68220080
2. 审核领域 审核类型	测量管理体系 二阶段					
3. 审核目的	■ 非现场审核: 与企业联系, 进行文件审核, 给出评价, 并确定现场审核的可行性。 ■ 现场审核: 评价受审核方管理体系的实施情况及其有效性, 通过审核, 确定企业的管理体系是否满足标准要求, 提出是否通过认证的建议。					
4. 审核范围	涉及的场所及地址: 阜宁县阜城装备产业园 13 号 (C)					
	涉及的产品 (服务) /活动: 阀门 (需资质许可的除外) 的生产。					
	涉及的时期: 自体系发布试运行结束 至 本次审核结束日。					
5. 审核准则	■ GB/T19022-2003/ISO10012:2003 ■ 企业管理体系文件 (版本号: <u>A/0</u>) ■ 相关国家法律、法规、规章、技术规范和顾客、行业标准或规定。					
6. 审核方法	现场和非现场					
7. 资源要求	(1) 企业提供认证审核所需必要的计算机、打印机, 给组员每人配备 1 名向导员; (2) 企业提供必要的文件及获得信息的途径; (3) 企业向审核组明确现场安全、保密规定和其它相关要求。 注: 如为远程审核时, 需提供所需必要的网络条件;					
8 审核日期	一阶段非现场审核: 2022-11-08 8:00:00 至 2022-11-08 12:00:00 (仅组长 1 人) 二阶段现场审核: 2022 年 11 月 08 日 下午至 2022 年 11 月 09 日 下午; 计划总人日 <u>MMS3.0</u> (人·日), 现场人日 <u>3</u> (人·日)					
审核组 成员	组内 身份	注册级别	注册证书编号		ISC 编号	电话
吴素平	组长	审核员	2021-M1MMS-2222867		ISC[S]0026	13912864865
崔秀琴	组员	审核员	2021-M1MMS-2275121		ISC[S]0046	13871890011



1.审核组成员独立开展认证审核活动，公平、公正的评价企业测量管理体系运行情况，严格遵守审核纪律和职业道德。

2.审核组成员必须恪守保密原则，不向第三方泄漏任何涉及受审核方的技术和商业秘密，不向第三方透露审核信息。

审核组成员签字：吴素平

崔秀琴

审核组长： 吴素平

日期: 2022.10.18

方案管理人员： 李凤娟

日期：2022.10.18