不 符 合 项 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS** **□50430****■EMS****■OHSMS****□FSMS** **□HACCP**  **■初审☑第(二)阶段审核****□再认证****□监督（****）次□证书转换****□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | **成都市龙泉驿区十陵禽业合作社** | **陪同人员** | **王芳** |
| **受审核部门** | **办公室** | **预计整改完成日期** | **2022-12-30** |
| **不符合事实描述:**  **查职业体检，未能提供相关作业人员的近一年内职业健康体检报告。不符合。**  **上述事实不符合：□GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 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9.1.1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： 审核组长： 受审核方代表：**  **日 期：2022.12.25 日 期：2022.12.25 日 期：2022.12.25** | | | |
| **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 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS □50430■EMS■OHSMS□FSMS □HACCP**  **■初审☑第(二)阶段审核□再认证□监督（）次□证书转换□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | **成都市龙泉驿区十陵禽业合作社** | **陪同人员** | **廖国蓉** |
| **受审核部门** | **技质部** | **预计整改完成日期** | **2022-12-27** |
| **不符合事实描述:**  **查在用检具，不能提供电子台秤、双金属温度计、砝码、酸度计、烘干法水分测定仪、电子天平、滴定管等有效的校准或检定证书，不符合GB/T19001-2016 标准7.1.5.2条款“当要求测量溯源时，或组织认为测量溯源是信任测量结果有效的基础时，测量设备应：a)对照能溯源到国际或国家测量标准，按照规定的时间间隔或在使用前进行校准和（或）检定，当不存在上述标准时，应保留作为校准或验证依据的成文信息”的规定。**  **上述事实不符合：■GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准7.1.5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： 审核组长： 受审核方代表：**  **日 期：2022.12.25 日 期：2022.12.25 日 期：2022.12.25** | | | |
| **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：**