合同号： 1355-2022-Q

审 核 通 知 书

河北省信息产业与信息化协会 (受审核方) ：

根据我公司与贵单位电话/书面约定，我们将对贵方进行管理体系审核。请您确认内容如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 审核日期 | 2023 年 01 月 09 日 上午至 2023 年 01 月 09 日 下午 | | | | | |
| 审核方法 | ■现场审核 □远程审核 □现场结合远程审核 □非现场审核 (仅限一阶段) | | | | | |
| 注册地址 | 河北省石家庄市新华区和平西路 402 号 | | | | | |
| 审核地址 | 河北省石家庄市新华区和平西路 402 号 | | | | | |
| 临时场所 | (适用时) | | | | | |
| 审核领域 | 质量管理体系 | | | | | |
| 审核类型 | 二阶段 | | | | | |
| 认证范围 (主证书) | 信息服务及咨询诊断 | | | | | |
| 认证标准 | GB/T19001-2016/ISO9001:2015 | | | | | |
| 组内职务 | 姓名 | 性别 | 审核方式 | 联系电话 | 两年内的工作单位 (兼职/专家) | 职务 |
| 组长 | 吉洁 | 女 | 现场审核 | 18633812642 |  |  |

审核组将核实贵单位与管理体系相关的方针、程序是否满足申请标准的所有要求，并确认贵单位是否具 有满足认证业务范围的能力。审核将依据审核计划进行，如您对审核组人选及日程安排有异议，请及时提出 书面理由。如果通知发出三日内无回复意见，我们将按计划进行。

以上内容如有不明处，请与我公司审核部联系。联系人：审核部 电话：010-5824 6003

谢谢合作！

北京国标联合认证有限公司审核部

发送日期：2023-01-06