



合同号: 0124-2023-EO

一阶段审核通知书

高碑店市球烧环保科技有限公司(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02月10日 下午至 2023年02月10日 下午				
注册地址	高碑店市 112 线西侧 (石家庄村段)				
审核地址 1	高碑店市 112 线西侧 (石家庄村段)				
审核地址 2	高碑店市 112 线西侧 (石家庄村段)				
临时场所	(适用时)				
审核领域	环境管理体系 职业健康安全管理体系				
审核类型	E:一阶段, 0:一阶段				
审核方法	<input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 现场结合远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核 (仅限一阶段)				
远程审核方式	<input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入				
远程审核资源	<input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备				
管理体系	认证范围(主证书)				认证标准
环境管理体系	E: 风机、工业除尘器的生产, 电蓄热采暖器、超低温空气源热泵的销售所涉及场所的相关环境管理活动				E: GB/T 24001-2016/ISO14001:2015
职业健康安全管理体系	O: 风机、工业除尘器的生产, 电蓄热采暖器、超低温空气源热泵的销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动				, O: GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018
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	周文廷	男	现场审核	13831886852	
组员	张星	女	现场审核	13731692448	

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!

