



二阶段审核任务书

| | | | | | | | | |
|-------------------|---|---------------------------------|-------------|---------------------|-----------------|-------------|------------|--|
| 1. 受审方名称 | 山东天幕显示科技有限公司 | | 组织人数 | 15 人 | | | | |
| 2. 企业联系方式 | 人员类型 | 姓名 | 手机 | | 座机 | | | |
| | 法 人 | 孔令安 | | | | | | |
| | 联系人 | 孔令安 | 13699102888 | | 13699102888 | | | |
| 3. 地址 | 注册 地 址 | 济宁市曲阜市陵城镇孔子大道西首路南 | | | | | | |
| | 生产经营地址 | 济宁市曲阜市陵城镇孔子大道西首路南 | | | | | | |
| 4. 审核信息 | 认证领域及标准: | GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015 | | | | | | |
| | 不适用条款: | (仅适应 QMS) | | | | | | |
| | 审核类型: | 质量管理体系: 初次认证第 (二) 阶段 | | | | | | |
| | 认证范围: | 投影球幕、音视频多媒体产品的销售 | | | | | | |
| | 专业代码: | 29.08.03 | | | | | | |
| | 审核时间: | 开始时间 | | 结束时间 | | | | |
| | | 2020 年 01 月 13 日 上午 | | 2020 年 01 月 14 日 上午 | | | | |
| 人 日: | 人日 | | | | | | | |
| 5. 编组所含人员 (☆表示组长) | 审核组成员 | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 | 联系电话 | ISC 编号 | |
| | 周文廷 | 组长 | 男 | 审核员 | 29.08.03 | 13831886852 | ISC-244880 | |
| | 夏楠楠 | 组员 | 女 | 实习审核员 | | 13583541938 | ISC-257668 | |
| | | | | | | | | |
| 6. 编组备注 | 对于多场所组织, 抽取的分场所共 _____ 个, 分别为: _____, 现场审核人日数为: <u>Q1.5</u> | | | | | | | |

指派人:

时间: