



编 号: 0693-2019-QEO

一 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方: 河北汇晟管道装备有限公司

联系电话: 13102442608 ; 传真: ; 手机: 13102442608

尊敬的 高建斐 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定,我们将从 2020 年 03 月 18 日 上午至 2020 年 03 月 18 日 下午 (共 1.0 天)

对贵方进行管理体系审核。

任命 姜海军 先生/女士为审核组长 (联系电话: 18853053088)

请您对以下内容进行确认

审核领域: _____

审核类型: Q:一阶段远程,E:一阶段远程,O:一阶段远程

认证范围: Q: 钢制无缝管件、钢制有缝管件、锻制法兰 (资质许可范围内) 的生产销售, 锻制管件、锻制管接头、钢管、防腐钢管及管件的销售

E: 钢制无缝管件、钢制有缝管件、锻制法兰 (资质许可范围内) 的生产销售, 锻制管件、锻制管接头、钢管、防腐钢管及管件的销售及其所涉及场所的环境管理活动

O: 钢制无缝管件、钢制有缝管件、锻制法兰 (资质许可范围内) 的生产销售, 锻制管件、锻制管接头、钢管、防腐钢管及管件的销售及其所涉及场所的职业健康安全活动

GJB :

审核组成员及联系电话

审 核 组 成 员

姓名	性别	审核职务	专业代码	联系电话
姜海军	男	组长	Q:17.05.02, 17.09.00, 29.11.04 E:17.05.02, 17.09.00, 29.11.04 O:17.05.02, 17.09.00, 29.11.04	18853053088
肖新龙	女	组员		17706316076

审核组将何时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。

*固定场所 处, 临时场所/流动场所 处。(如果遗漏, 请立即补报)
谢谢合作!

以上内容如有不明处, 请与我公司审核部联系。联系电话/传真:

发送日期: 2020.3.15

发送人: 李永忠