



不 符 合 项 报 告

审核领域及 类型	<input type="checkbox"/> QMS <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS 环境管理体系：初次认证第（二）阶段		
受审核方	沧州天狮热电设备有限公司		
受审核部门	办公室	陪同人员	刘恩超
不符合事实描述： 查环境管理方案完成情况，未能提供相关检查考核的证据，不符合规定要求。 上述事实不符合： <input type="checkbox"/> GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 条款 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 标准 条款： <input checked="" type="checkbox"/> GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准 9.1.1 条款 <input type="checkbox"/> GB/T 28001-2011 idt OHSAS 18001:2007 标准 条款 <input type="checkbox"/> ISO45001: 2018 标准 条款相关要求			
不符合性质： <input type="checkbox"/> 严重 <input checked="" type="checkbox"/> 一般			
审核员：	审核组长：	受审核方代表：	
日期：2020.5.10	日期：2020.5.10	日期：2020.5.10	
纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果） 马书记了纠正措施及附件：环境管理方案实施 情况表、培训记录、实施有效。			
审核员：		日期：	
日期：2020.9.24			



不符合项纠正措施表

不符合项事实摘要:

查环境管理方案完成情况, 未能提供相关检查考核的证据。

纠正情况:

对环境管理方案完成情况进行检查考核。

原因分析:

由于该岗位人员对 **GB/T24001-2016 标准 9.1.1 条款** 内容学习不够, 理解不透彻, 自认为不需要定期考核。

纠正措施:

组织人员重新学习 ISO14001: 2015 标准 9.1.1 条款的要求。

学习《监视和测量控制程序》的要求。

预定完成日期: 2020.6.10

举一反三检查情况:

检查管理体系其他环节是否有类似事件发生, 经检查, 无类似不符合发生。

受审核方纠正措施有效性的验证:

纠正措施实施有效。

验证人:

日期:

9.24


受审核方代表:

日期:

9.24



员工培训考核记录表

时间：2020.6.20	培 训 主 题	培训教师： 肖鑫
地点：办公室	外审不符合整改培训	培训方式： 讲解
参加培训人员	供销部和办公室全体人员	
培训内容摘要	1. 检讨本次外审发现的不合格； 2. 学习 ISO14001:2015 标准 9.1.1 条款； 3. 学习公司的《监视和测量控制程序》。	
考核成绩	考核方式： 现场提问。 考核结果： 合格	
有效性评价	经提问回答正确，评价已经达到培训目的。 评价人： 	

《环境管理方案实施情况表》

沧州天狮热电设备有限公司

EMS--JL---6.2---10

检查时间	2020 年 7 月 28 日		
检查人员	刘恩超 、朱立恒		
被检部门	办公室 、质检部、生产技术部(车间、仓库)、供销部		
序号	检 查 内 容	实 施 情 况	检查结果
1	进行防火意识培训	已进行培训，效果良好。	符合要求
2	制定防火管理办法	制订了防火对管理办法。	符合要求
3	检查更换有潜在火灾隐患的电线和电器	检查更换了所有电线、电器。	符合要求
4	配置充足的消防器材	配备了充足的灭火器	符合要求
5	制定预案	制订了应急预案	符合要求
6	进行预案演练	进行了应急预案演练	符合要求
7	进行隐患检查	进行了隐患检查	符合要求
8	进行粉尘排放检查	请环保局进行了粉尘排放检测	符合要求
9	原辅材料消耗	完善制造工艺，按工艺规程操作	符合要求
10	电能消耗	完善管理办法，按规程操作，加强检查	符合要求
<p>实施情况评价：</p> <p style="text-align: center;">经检查，管理方案实施情况较好，符合计划要求。</p> <p>责任人： 刘恩超 2020 年 7 月 28 日</p>			



审核整改延期申请书

北京国标联合认证有限公司：

本公司：沧州天狮热电设备有限公司；二阶段审核本应按期实施不符合项目的整改，但由于 2020 年发生新冠病毒疫情的原因，有些不符合项无法按期完成整改；本公司特提出不符合项整改延期的申请。

特此申请，以批准为盼！

申请组织负责人签字：

申请组织盖章：沧州天狮热电设备有限公司

申请日期：2020 年 6 月 5 日



同意延期至：☐ ____年____月____日

☐ 疫情结束后 3 个月

认证机构审批人签字：

批准日期：____年____月____日