**审核组成员现场评价记录**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 审核组成员姓名 | A |  | □审核员□实习审核员□技术专家 |
| B |  | □审核员□实习审核员□技术专家 |
| C |  | □审核员□实习审核员□技术专家 |
| D |  | □审核员□实习审核员□技术专家 |
| 认证企业名称 | 杭州锐健马斯汀医疗器材有限公司 |
| 审核日期： | 2024-07-04 8:30:00上午至2024-07-04 12:30:00下午 |
| 审核类型 | ■初审 □第（  ）次监督 □再认证 □特殊审核 □其他 |
| 相关领域 | □QMS □50430■EMS ■OHSMS□EnMS □FSMS□HACCP□其他 |
| 评价内容 |
|  | A | B | C | D |
| 职业素养 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 |
| 仪容仪表 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 |
| 沟通能力 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 |
| 观察能力 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 |
| 审核能力 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 |
| 专业能力 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 |
| 独立性 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 |
| 学习能力 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 |
| 远程审核能力（适用时） | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 |
| 总体评价 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 | □优□良 □合格□不合格 |
| 不合格情况说明： |
| 审核组长 | 王献华 | 评价日期 |  |