



编 号: 0216-2019-QE0-2020

## 远程审 核 通 知 书

受审核方: 沧州育航文体用品制造有限公司

联系电话: 18031773168 ; 传真: ; 手机:

尊敬的 付金堂 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定, 我们将从 2020 年 06 月 06 日 上午 至 2020 年 06 月 06 日 下午 (1.0)  
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: Q: 教学仪器、音体美卫劳器材、实验室成套设备、室内外健身器材、康复器材、幼儿器材及教玩具、学生服装、被服、餐厅厨房设备、课桌椅、上下床、心理咨询室设备、图书室设备、多媒体教学设备、办公家具的销售

E: 教学仪器、音体美卫劳器材、实验室成套设备、室内外健身器材、康复器材、幼儿器材及教玩具、学生服装、被服、餐厅厨房设备、课桌椅、上下床、心理咨询室设备、图书室设备、多媒体教学设备、办公家具的销售及相关环境管理活动

O: 教学仪器、音体美卫劳器材、实验室成套设备、室内外健身器材、康复器材、幼儿器材及教玩具、学生服装、被服、餐厅厨房设备、课桌椅、上下床、心理咨询室设备、图书室设备、多媒体教学设备、办公家具的销售及相关职业健康安全管理活动

审核类型: Q: 监查 1, E: 监查 1, O: 监查 1

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: 29. 12. 00 E: 29. 12. 00 O: 29. 12. 00	18853053088
李俐	女	组员	Q: 29. 12. 00 E: 29. 12. 00 O: 29. 12. 00	13709207775、 15389253253

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。

\*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. 6. 1

发送人: 李永忠