



编 号：0693-2019-QEO

## 二 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06月07日 上午至2020年06月10日 上午 (共3.5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: 补充, E: 补充, O: 补充

认证范围: 主证书范围: 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
李俐	女	组员	Q:17.05.02, 17.09.00 E:17.05.02, 17.09.00 O:17.05.02, 17.09.00	13709207775、 15389253253

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: 2020.6.1

发送人: 李永忠