



编 号: 0271-2020-QEO

## 一 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方: 山东育人教育科技有限公司

联系电话: 15120071257 ; 传真: ; 手机: 15120071257

尊敬的 李静 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 15 日 下午至 2020 年 06 月 16 日 上午 (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: 多媒体教学设备、职教仪器设备、非专控监控设备、音响设备、教学专用仪器、实验室设备、健身器材、课桌椅、音体美器材、玩具、办公用品、玻璃制品、计算机软硬件及辅助设备、心理咨询室设备、畜牧业仪器设备、塑胶跑道的销售

E: 多媒体教学设备、职教仪器设备、非专控监控设备、音响设备、教学专用仪器、实验室设备、健身器材、课桌椅、音体美器材、玩具、办公用品、玻璃制品、计算机软硬件及辅助设备、心理咨询室设备、畜牧业仪器设备、塑胶跑道的销售所涉及场所的环境管理活动

O: 多媒体教学设备、职教仪器设备、非专控监控设备、音响设备、教学专用仪器、实验室设备、健身器材、课桌椅、音体美器材、玩具、办公用品、玻璃制品、计算机软硬件及辅助设备、心理咨询室设备、畜牧业仪器设备、塑胶跑道的销售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:29.12.00<br>E:29.12.00<br>O:29.12.00 | 18853053088                 |
| 郭力  | 男  | 组员   |                                        | 18429080135                 |
| 李俐  | 女  | 组员   | Q:29.12.00<br>E:29.12.00<br>O:29.12.00 | 13709207775、<br>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: 2020.6.8

发送人: 李永忠