

编 号: 0271-2020-QEO

二阶段审核通知书

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17日 上午至 2020年06月18日 上午(共1.5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:二阶段, E:二阶段, O:二阶段

认证范围: 主证书范围: 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管理活动

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 E:29.12.00 O:29.12.00	18853053088
郭力	男	组员		18429080135
李俐	女	组员	Q:29.12.00 E:29.12.00 O:29.12.00	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: 2020.6.16

发送人: 李永忠