



## 审核组工作情况反馈表

受审核方名称	廊坊市道助机械设备有限公司		
申请管理体系认证标准	GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> 受审核方 管理体系文件 (手册版本号: ) <input type="checkbox"/> 适用于受审 核方的法律法规及其他要求 <input type="checkbox"/> 认证合同	合同编号	0290-2020-Q
审核类型	一阶段远程审核		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	周文廷	组长	2019-N1QMS-1244880
审核组工作情况	1、审核开始日期: 2020.6.24 2、审核结束日期: 2020.6.24 3、是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按审核计划进行审核 4、是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按程序进行审核 5、审核是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 独立、公正、认真负责。 6、审核气氛是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 融洽。 7、审核组是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 遵守保密要求。 8、审核组是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 守时、讲究效率。 9、审核中有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 违背事实情况。 10、有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 傲慢无礼、态度粗暴情况。 11、确认审核组成员与审核计划人员 <input checked="" type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致 不一致情况:		
受审核方意见	对审核组审核工作 <input type="checkbox"/> 满意 (优) <input type="checkbox"/> 较满意 (良) <input type="checkbox"/> 不满意 (差) <input type="checkbox"/> 其他意见 (含对专业审核员/技术专家的专业能力提出评价意见) <input type="checkbox"/> 优 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 差 <div style="text-align: right;">           (签字/盖章)             日期: 2020.6.24         </div>		

注: 请审核组长填写审核组成员信息及以上部分的内容, 请受审核方填写审核组工作情况及以下部分内容, 可寄回我公司审核部  
审核人员管理岗或装入信封封好后由审核组长带回。