不 符 合 项 报 告

审核领域及类型	■QMS ☐EMS ☐OHSMS 质量管理体系：初次认证第（二）阶段		
受审核方	滁州市沃德模具设备制造有限公司		
受审核部门	生产技术部	陪同人员	程超

不符合事实描述:

上述事实不符合：■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 7.1.5 条款
☐ GB/T 50430-2017 标准 条款:
☐ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准 条款
☐ GB/T 28001-2011 idt OHSAS 18001:2007 标准 条款
☐ ISO45001：2018 标准 条款相关要求

不符合性质：☐严重 ■一般

审核员： 审核组长： 受审核方代表：

日 期：2020.7.4 日 期： 2020.7.4 日 期：2020.7.4

纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）

企业采取了下列措施

1、 企业的监视测量器具委托滁州市技术监督检测中心进行了检测

2、 对相关人员进行了针对 ISO9001:2015 标准 7.1.5 条款的培训并考核

3、 提供了纠正措施表

经验证，纠正措施有效

审核员： 日期： 2020.7.4

不符合项纠正措施表

不符合项事实摘要：
纠正情况：
原因分析：
纠正措施： **预定完成日期：**
举一反三检查情况：
受审核方纠正措施有效性的验证： **验证人：日期：**

受审核方代表：日期