



编号：_0323-2019-Q-2020, 0349-2019-EO-2020

审核通知书

受审核方：山东龙企教育装备有限公司

联系电话：18853012558；传真：；手机：18853012558

尊敬的 张丽丽 先生/女士：

根据我公司与贵方电话/书面约定，我们将从 2020年07月21日 上午 至 2020年07月22日 上午 (1.5)
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：Q：教学仪器、实验室成套设备的生产销售；学生课桌椅、综合实践室设备、幼儿玩具、厨房设备、餐具、音体美卫劳器材、探究仪器、多媒体教学设备、数字化教室设备、心理咨询室设施、床、学生校服、公寓用品、家用电器、监控设备、办公用品、办公家具、科普仪器、玻璃仪器、环保仪器、仪器橱柜的销售

E：教学仪器、实验室成套设备、学生课桌椅、综合实践室设备、幼儿玩具、厨房设备、餐具、音体美卫劳器材、探究仪器、多媒体教学设备、数字化教室设备、心理咨询室设施、床、学生校服、公寓用品、家用电器、监控设备、办公用品、办公家具、科普仪器、玻璃仪器、环保仪器、仪器橱柜的销售及相关环境管理活动

O：教学仪器、实验室成套设备、学生课桌椅、综合实践室设备、幼儿玩具、厨房设备、餐具、音体美卫劳器材、探究仪器、多媒体教学设备、数字化教室设备、心理咨询室设施、床、学生校服、公寓用品、家用电器、监控设备、办公用品、办公家具、科普仪器、玻璃仪器、环保仪器、仪器橱柜的销售及相关职业健康安全管理活动

审核类型：Q: 监查 1, E: 监查 1, O: 监查 1

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:14. 02. 04, 23. 01. 01, 23. 07. 02, 29. 12. 00 E:29. 12. 00 O:29. 12. 00	18853053088
李凤仪	男	组员	Q:29. 12. 00 E:29. 12. 00 O:29. 12. 00	13204010599

审核组将核实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：2020.7.13

发送人：李永忠