



编 号: _0293-2020-QEO

二 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方: 河北中能国建管道设备制造有限公司

联系电话: 13643175999 ; 传真: ; 手机: 13643175999

尊敬的 赵怀杰 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 27 日 上午至 2020 年 07 月 27 日 下午 (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: 补充, E: 补充, O: 补充

认证范围: 主证书范围: Q: 钢制无缝管件、钢制有缝管件、锻制管件的生产销售 (限许可范围内); 法兰、钢管、保温管子和管件的销售

E: 钢制无缝管件、钢制有缝管件、锻制管件的生产销售 (限许可范围内); 法兰、钢管、保温管子和管件的销售所涉及场所的环境管理活动

O: 钢制无缝管件、钢制有缝管件、锻制管件的生产销售 (限许可范围内); 法兰、钢管、保温管子和管件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: 17. 02. 00, 29. 11. 04 E: 17. 02. 00, 29. 11. 04 O: 17. 02. 00, 29. 11. 04	18853053088
李凤仪	男	组员	Q: 29. 11. 04 E: 29. 11. 04 O: 29. 11. 04	13204010599

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. 7. 15

发送人: 李永忠