



审核费签发表

编号: 0016-2019-QEO-2020

企业名称: 山东同舜电气有限公司

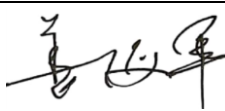
审核领域: ☒ QMS ☐ 50430 审核类型: ☐ 初审 ☐ 第 1 次监督审核 ☐ 再认证

审核领域: ☒ EMS 审核类型: ☐ 初审 ☐ 第 1 次监督审核 ☐ 再认证

审核领域: ☒ OHSMS 审核类型: ☐ 初审 ☐ 第 1 次监督审核 ☐ 再认证

☐ 第一阶段审核日期: 年 月 日至 年 月 日 ☐ 第一阶段审核日期: 年 月 日至 年 月 日

☒ 监督审核日期: 2020 年 7 月 24 日至 2020 年 7 月 24 日 ☐ 再认证审核日期: 年 月 日至 年 月 日

序号	姓 名	注册资 格	组 内 职 务	标 准 (元 / 天)	监督/再认 证审核天 数	审核费	文审费	专 业 审 核 费	组长补 助	专家费	指导费	合计
01	姜海军	审核员	组长	340	1			150	300			
02	李凤仪	审核员	组员	340	1	340						
03												
04												
合计 (大写)												
组长签字						财务部签字						

填写说明: 1、企业名称填全称 2、要选择审核类型、领域 3、现场审核日期要按对应类别填写 4、文审要落实到人 5、每个审核组只发一次专业审核费