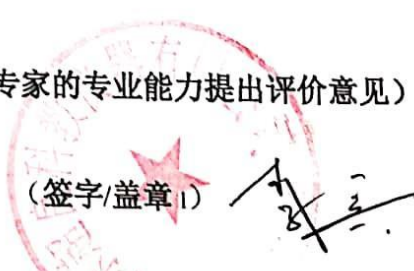




审核组工作情况反馈表

受审核方名称	山东超良科教仪器有限公司		
申请管理体系认证标准	Q: GB/T19001-2016/ISO9001:2015, E: GB/T 24001-2016/ISO14001:2015, O: GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018 ☒ 受审核方管理体系文件 (手册版本 A 号:) ☒ 适用于受审核方的法律法规及其他要求 ☒ 认证合同	合同编号	0390-2020-QEO
审核类型	Q:一阶段现场,E:一阶段现场,O:一阶段现场		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	姜海军	组长	2019-N1QMS-3073544 2020-N1EMS-3073544 2020-N1OHSMS-3073544
审核组工作情况	1、审核开始日期: 2020.7.30 2、审核结束日期: 2020.7.31 3、是 ☒ 否 ☐ 按审核计划进行审核 4、是 ☒ 否 ☐ 按程序进行审核 5、审核是 ☒ 否 ☐ 独立、公正、认真负责。 6、审核气氛是 ☒ 否 ☐ 融洽。 7、审核组是 ☒ 否 ☐ 遵守保密要求。 8、审核组是 ☒ 否 ☐ 守时、讲究效率。 9、审核中有 ☐ 无 ☒ 违背事实情况。 10、有 ☐ 无 ☒ 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 ☒ 一致 ☐ 不一致 不一致情况:		
受审核方意见	对审核组审核工作 ☒ 满意 (优) ☐ 较满意 (良) ☐ 不满意 (差) ☐ 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) ☒ 优 ☐ 良 ☐ 差 (签字/盖章) 		
	日期: 2020.7.31		

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。