**不 符 合 项 报 告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS ■50430** **■EMS** **■OHSMS**  **O:监查1,EC:监查1,E:监查1** | | |
| **受审核方** | **四川东晨光建设工程有限公司** | | |
| **受审核部门** | **工程部** | **陪同人员** | **谢异** |
| **不符合事实描述:**  **现场审核时发现，工程部未能提供从事危险作业的人员意外伤害保险的相关证实。**  **上述事实不符合 □GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 条款**  **□ GB/T 50430-2017标准 条款:**  **■GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 8.1 条款**  **□GB/T 28001-2011 idt OHSAS 18001:2007标准 条款**  **■ ISO45001：2018标准 8.1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年8月11日 日 期：2020年8月11日 日 期：2020年8月11日** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**  **审核员： 日期：** | | | |

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:**