



审核组工作情况反馈表

受审核方名称	滁州市沃德模具设备制造有限公司		
申请管理体系认证标准	GB/T19001-2016/ISO9001:2015	合同编号	0307-2020-Q
审核类型	补充现场审核		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	周文廷	组长	2019-N1QMS-1244880
审核组工作情况	1、审核开始日期：2020.9.4 上午 2、审核结束日期：2020.9.4 上午 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：2020.9.4 		

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。