不 符 合 项 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS****■EMS　　　■OHSMS**  **质量管理体系：初次认证第（二）阶段**  **环境管理体系：初次认证第（二）阶段**  **职业健康安全管理体系：初次认证第（二）阶段** | | |
| **受审核方** | **湖州齐创环保科技有效公司** | | |
| **受审核部门** | **工程部** | **陪同人员** | **潘菲** |
| **不符合事实描述:**  **未提供数字万用表、电子检漏仪、风速计、数字式温度计、智能PH计等校检证据。**  **上述事实不符合：■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 7.1.5 条款**  **□ GB/T 50430-2017标准 条款:**  **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款**  **□ GB/T 28001-2011 idt OHSAS 18001:2007标准 条款**  **□ ISO45001：2018标准 条款相关要求**  **不符合性质：□严重　　　■一般**  **审核员：王央央、吴姝华 审核组长：林兵 受审核方代表：**  **日 期： 日 期： 日 期：** | | | |
| **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 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS　　■EMS　　　□OHSMS**  **质量管理体系：初次认证第（二）阶段**  **环境管理体系：初次认证第（二）阶段**  **职业健康安全管理体系：初次认证第（二）阶段** | | |
| **受审核方** | **湖州齐创环保科技有效公司** | | |
| **受审核部门** | **工程部** | **陪同人员** | **潘菲** |
| **不符合事实描述:**  **查2020年7月15日对某镇政府油烟机清洗剂净化器清洗后油污收集、贮存等证据。**  **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 条款相关要求**  **不符合性质：□严重　　　■一般**  **审核员：王央央、吴姝华 审核组长：林兵 受审核方代表：**  **日 期： 日 期： 日 期：** | | | |
| **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 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS　　■EMS　　　□OHSMS**  **质量管理体系：初次认证第（二）阶段**  **环境管理体系：初次认证第（二）阶段**  **职业健康安全管理体系：初次认证第（二）阶段** | | |
| **受审核方** | **湖州齐创环保科技有效公司** | | |
| **受审核部门** | **工程部** | **陪同人员** | **潘菲** |
| **不符合事实描述:**  **查看清洗材料保存仓库现场，放有片碱等化学品，但未提供片碱的MSDS。**  **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 45001-2020 idt ISO 45001:2018标准 8.1 条款**  **□ ISO45001：2018标准 条款相关要求**  **不符合性质：□严重　　　■一般**  **审核员：王央央、吴姝华 审核组长：林兵 受审核方代表：**  **日 期： 日 期： 日 期：** | | | |
| **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**