



编 号: _

二 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方: 辽宁广恒规划设计有限公司

联系电话: 13889838252 ; 传真: ; 手机: 13889838252

尊敬的 孙蔚阳 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定, 我们将从 2019 年 09 月 29 日 上午至 2019 年 09 月 30 日 下午 (共 2.0 天)

对贵方进行管理体系审核。

任命 刘树国 先生/女士为审核组长 (联系电话: _____)

请您对以下内容进行确认

审核领域: _____

审核类型: 二阶段

认证范围: 主证书范围: 资质范围内的地形测量、农林设计

GJB :

审核组成员及联系电话

审 核 组 成 员

姓名	性别	审核职务	专业代码	联系电话
刘树国	男	组长	34. 01. 02, 34. 06. 0 0	13840195958
何世琪	男	组员		18240418856

审核组将何时贵单位与管理体系相关的方针、程序是否满足申请标准的所有要求, 并确认贵单位是否具

有满足认证业务范围的能力

审核将依据审核计划进行, 如您对审核组人选及日程安排有异议, 请及时提出书面理由。如果通知发出

三日内无回复意见, 我们将按计划进行。

*固定场所 处, 临时场所/流动场所 处。(如果遗漏, 请立即补报)

谢谢合作!

以上内容如有不明处, 请与我公司审核部联系。联系电话/传真:

发送日期:

发送人:

