****

**管理体系审核报告**

**受审核方：****北京京安鸿盾科技有限公司**

**审核体系：**

**□质量管理体系（QMS）**

**■环境管理体系（EMS）**

**■职业健康安全管理体系（OHSMS）**

**北京国标联合认证有限公司**

**网址：[www.china-isc.org.cn](http://www.china-isc.org.cn)**

1. **审核方基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核方名称** | **北京国标联合认证有限公司** | | | | | | | |
| **审核方地址** | **北京市朝阳区北苑路168号1号楼16层1603** | | | | | | **邮编** | **100101** |
| **联系电话** | 010-5351 6278 | | | | **邮箱** | service@china-isc.org.cn | | |
| **审核组成员** | | | | | | | | |
| 姓名 | | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | | | 专业代码 | |
| **李京田** | | **组长** | **女** | **O:审核员**  **E:审核员** | | | **O:29.10.07,34.05.00**  **E:29.10.07,34.05.00** | |
| **李雅静** | | **组员** | **女** | **O:审核员**  **E:审核员** | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
| **与审核组同行人员** | | | | | | | | |
| **姓名** | | **性别** | **角色** | **工作单位** | | | **备注** | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |

1. **审核目的**

|  |  |
| --- | --- |
| □QMS/☑EMS/☑OHSMS  第二阶段审核： | 评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。 |
| □QMS/□EMS/□OHSMS  再认证审核： | 评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。 |
| □恢复审核： | 评价组织在暂停期间整改及体系运行是否满足要求，以确定是否推荐恢复认证资格 |

1. **审核准则**

**O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015四、受审核方基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **北京京安鸿盾科技有限公司** | | | | | | **组织人数** | | | **12** | | | | |
| **注册地址** | **北京市西城区地安门西街161号** | | | | | | | | | | | | **邮**  **编** | **100035** |
| **经营地址1** | **北京市朝阳区博大路3号院5号楼110室** | | | | | | | | | | | | **100176** |
| **经营地址2** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **经营地址3** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **经营地址4** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **联系人** | **陈金明** | **电话** | | **13810291616** | | | | **传真** | | | **01083281158** | | | |
| **法人代表** | **陈金明** | **最高管理者** | |  | | **体系负责人** | | | | | **陈水强** | | | |
| **申请的产品/**  **服务认证范围** | **O：警用器材、消防器材、道路交通安全器材、防暴排爆安检器材的销售；多功能指挥棒、防刺服、FAST防弹头盔、3级防弹衣、防弹盾牌、气体酒精检测仪的技术开发所涉及的相关职业健康安全管理活动**  **E：警用器材、消防器材、道路交通安全器材、防暴排爆安检器材的销售；多功能指挥棒、防刺服、FAST防弹头盔、3级防弹衣、防弹盾牌、气体酒精检测仪的技术开发所涉及的相关环境管理活动** | | | | | | | | | | | | | |
| **专业代码** | **O：29.10.07;34.05.00**  **E：29.10.07;34.05.00** | | | | **是否是一体化审核** | | | | | | | **☑是 □否** | | |
| **体系文件实施时间** | **2020-04-10 0:00:00** | | **上次审核时间（再认证）** | | | | | |  | | | | | |
| **体系区域** | **总部以外分公司（分场所）名称、地址（附多场所清单）：**  **所有项目部（临时场所）名称、地址（可附项目清单）：** | | | | | | | | | | | | | |
| **上次审核后发生的影响客户管理体系的重要变更**  **（再认证）** |  | | | | | | | | | | | | | |

**五、审核活动综述**

**1. 本次审核活动按审核计划执行（见附件1）。**

**2.已审核总部的部门、职能或过程：**

|  |  |
| --- | --- |
| **部门:** | **职能或过程:** |
| 管理层 | 组织及其环境；相关方的需求和希望；管理体系的范围；管理体系及其过程；管理方针；组织的岗位、职责权限；应对风险和机会的策划；目标和实现计划；资源提供；合规义务；危险源辨识、风险评价；监视和测量总则；管理评审；总则；持续改进 |
| 综合部 | 目标、方案；环境因素/危险源识别评价；合规义务；法律法规要求；绩效的监视和测量；合规性评价;内部审核等 |
| 技术部 | 目标指标完成情况、销售情况的环境及职业健康安全的因素识别、销售的运行情况、应急情况 |
|  |  |
|  |  |

**3. 已审核的分场所（分中心、分部或不在一起的部门）、临时/流动场所信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分场所名称** | **职能或过程:** | **地址** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. 已审核具体的产品/服务/型号/类型/系列和过程（设计/生产┄┄）是**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **产品名称/**  **服务名称** | **型号/**  **服务类型** | **规格** | **执行标准** |
| 警用器材、消防器材、道路交通安全器材、防暴排爆安检器材的销售；多功能指挥棒、防刺服、FAST防弹头盔、3级防弹衣、防弹盾牌、气体酒精检测仪的技术开发 | 销售服务 | **/** | AXF-ZHB-110型多功能指挥棒技术要求  GA 446-2003 《 警服 反光背心》  GA420-2008 警用防爆服  GA294-2012 警用防暴头盔  GA 69-2007 防爆毯  GB 8702-2014 电磁环境控制险值  GA/T 1169-2014 警用电子封控设备技术规范  JAXF-119型 无人机干扰仪技术要求 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. 本次审核覆盖时期：**

**☑体系运行开始的2020年4月****10日至2020年11月24日。**

**□上次审核时间年月日至年月日（再认证填写）**

**6. 完成情况说明:**

**☑已完成审核计划的全部工作**

**□计划有修改，但不会影响审核结论，修改的内容和原因是**

**□未完成计划，未完成的内容和原因是:**

**六、审核发现及审核证据说明**

|  |  |
| --- | --- |
| **(一)策划的充分与合理性** | **1、组织及其环境的识别情况**  总经理：陈金明 管代：陈水强  企业注册：北京市西城区地安门西街161号；  经营地址：北京市朝阳区博大路3号院5号楼110室  国际、国内、地区和当地的各种法律法规、技术、竞争、市场、文化、社会和经济因素；内部条件：公司的价值观、产品和服务、战略方向、文化与能力；周边环境：气候、空气和水质量、土地使用、现存污染、资源的可获得性等相关因素；对这些内外部因素通过定期的网站获取、顾客沟通及定期（周总结会议、月中、月末总结会议）内部总结等方式进行监视和评审。 |
| 1. **相关方需求和期望识别情况**   公司确定了与环境职业健康安全管理体系有关的相关方包括顾客、政府机构、社区、股东、供应商、内部员工等。相关方对企业的要求有：遵守国家的现行法律法规，对环境无重大污染、对人员无重大伤害，不断提高技术水平以及不断提高客户满意度等。公司通过关注顾客需求，通过持续改进增强用户满意；遵守国家和地方各项法律法规，履行合规义务；以下行为满足相关方需求和期望：持续改进管理体系过程，提升管理绩效等，公司管理层及相关部门将持续关注相关方需求的变化，必要时通过评估风险和机遇，调整管理体系目标和指标或变更管理过程以适应这些变化或实现改进。 |
| **3.□质量/☑环境/☑职业健康安全方针（组织方针的适宜性/持续适宜性、方针的传达及职工的理解等）**  1.管理方针：  守法诚信追求质量，预防污染保护环境；  关爱员工健康安全，持续改进追求卓越。  2.管理方针与企业的经营宗旨相适应，协调；  3.通过会议传达，沟通，让全体员工理解执行。并定期进行评审（一般一年一次）。 |
| **4.风险识别与控制策划**  公司编制《应对风险和机遇的措施表》，公司分别从顾客要求、公司内部、外部供方等方面识别了必要的风险和机遇，如：方针和目标变更的需求，产品标准变更、法律法规变更、外部环境变化等风险，制定了相应的应对措施，制定了负责的部门和具体的实施方案，需要的资金和日程安排等，如针对外包环境的变化，由综合部紧密关注，如此次新冠疫情，制定了相应的复工复产措施。 |
| **5.QMS过程**  **质量管理体系过程有：**  **其中关键过程有 ，**  **需要确认过程**  **不适用条款是 ，不适用理由：** |
| **6. EMS环境因素/**  **（环境因素辨识是否充分、重要环境因素评价合理性，以及环境因素动态变更的及时性等）**  编制了《环境因素的识别与评价控制程序》符合标准要求.  提供的“环境因素识别评价表”“重要环境因素清单”， 评价考虑了三种时态现在、过去、将来、三种状态、异常、正常、紧急考虑了法律法规，并进行了评价，环保机械设备的销售服务过程，用打分法考虑了法规符合性、发生频次、影响范围等, 通过定性判断法，共识别出重大环境因素2项：意外火灾、固体废弃物，评价符合程序要求及公司的实际情况。  根据组织经营性质，识别了各部门和场所的环境因素，并对环境因素进行了评价，评价出了重要环境因素，识别基本齐全无遗漏；评价合理。基本了解评价动态变更的及时性 |
| **7. OHSMS职业健康安全危险源**  **（职业健康安全危险源辨识是否充分、风险评价合理性，以及风险评价动态变更的及时性等）**  编制《危险源辨识、风险评价和控制措施确定控制程序》，对影响职业健康安全的危险源，评价其风险程度及级别，不可接受风险评价的标准和更新的时机,并确定更新不可接受风险因素从而进行有效控制等方面的管理要求进行了规定，满足要求。  提供的：“危险源识别与风险评价表”“不可接受风险源清单”， 评价考虑了将来、状态、可能导致的事件，并进行了评价，用打分法考虑了法规符合性、发生频次、影响范围等, 通过是非法，共识别出不可接受风险3项，涉及：触电、火灾事故发生、意外伤害。评价符合程序要求及公司的实际情况。对危险源的控制措施包括制定管理制度、监督检查、应急预案、培训等。  根据组织经营性质，识别了各部门和场所的危险源，并对危险源进行了评价，评价出不可接受风险，识别基本齐全无遗漏；评价合理。基本了解评价动态变更的及时性 |
| **4. 法律法规及其他要求**   1. **获取法律法规102项，■法律法规获取充分，□法律法规获取有遗漏，缺少** 2. **结合公司的■产品/服务■环境因素■危险源，■确定 □未确定法律法规要求的具体条款，** 3. **法律法规的宣传方式：**进行发放纸质文件、电子文件的形式   **法律法规要求及时更新了**每年一次 |
| **5. 目标、方案**  **（在相关层次上建立可测量的目标，目标、方案的有效性，对质量目标的实现情况进行评价并叙述测量方法）**  在组织各职能和层次上建立了管理目标指标，并制定了相应控制方案。基本适宜公司特点。目标具有可测量性，对目标完成情况进行了考核。对制订的管理方案实施情况定期进行检查。 |
| **6. 文件与记录控制 (文审修订后文件与标准的符合程度评价、文件控制管理等)**  管理体系文件由综合部组织编写，总经理批准发布实施，综合部打印传阅，公司文件柜存放，电子版本在电脑桌机的桌面上，每个人均可查阅。外来文件电子版本在电脑桌机的桌面上，每个人均可查阅，产品技术标准打印一套，放于文件柜内该公司人员均可查阅，外来人员查阅需经过总经理批准。记录管理：综合部根据管理体系要求设计了空白表格，按照需求发放，由使用人员填写记录并保存，综合部不定期检查记录的同步性、真实性和填写完整、保存状况。 |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明.:**  公司共有员工12人，其中管理人员2人，满足环保机械设备的销售服务要求。 |
| 设备设施（包括信息系统）、  销售及办公设备：电脑、电话、打印机  环保设备：垃圾桶、灭火器  消防设备：灭火器、指示牌 |
| **3.过程运行环境**  工作环境：办公区域面积180平米；无库房，布局合理，场所卫生干净整洁，工作环境良好，有足够的光照度。员工在工作前及工作结束后能够及时清理环境及设备。工作环境得到良好的控制。 |
| **4.监视和测量资源**  **公司的销售无监视测量设备，公司通过销售检查、内审、管评进行监视测量** |
| **5.知识**  公司对法律法规及其他要求进行了获取，包括质量法、合同法、环境保护法、劳动法、消防法、固体废弃物环境防治法、仓库防火安全管理规则、劳动保护用品管理规定、GB/T24001-2016《环境管理体系 要求及使用指南》、GB/T45001-2020《职业健康安全管理体系 要求及使用指南》等 |
| 1. **环保设施：**   灭火器、消防栓 |
| 1. **职业健康安全设施：**   警示牌、灭火器、手套、口罩等 |
| **(三)体系运行情况** | **1. 针对方针的管理职责评审**  **（包括针对组织宗旨，制定相关管理方针政策、确保方针为员工理解并在运营中实施，监视方针的实施并评审方针的适宜性）**  1.管理方针：  守法诚信追求质量，预防污染保护环境；  关爱员工健康安全，持续改进追求卓越。  2. 管理方针与企业的经营宗旨相适应，协调；  3. 通过会议传达，沟通，让全体员工理解执行。并定期进行评审（一般一年一次）。 |
| **2. 组织内部沟通的充分性与效果；（OHSMS员工参与风险管理/健康安全事务的关心和影响力；组织对外联络关注顾客的感受情况、信息交流包括通报相关方的情况等）**  **内部沟通的情况：内部沟通方式：**文件、会议、电话、面谈等方式进行内部沟通  **内部沟通的效果：**沟通较为顺畅  **外部信息的接收、成文并答复的情况（E、S填写）：与**上级主管部门的沟通，目前沟通都较为顺畅。  **重要环境因素信息对外交流情况（EMS填写）：**外部沟通：文件、电话、面谈、传真等，主要与顾客、供方、上级主管部门的沟通，目前各项沟通都较为顺畅。  **OHSMS事务代表协商和交流的情况（OHSMS填写）：**负责向管理层反映职工职业健康安全管理方面的要求，对事件的调查、处理，职工劳动防护的改善事宜进行协商交流；参与职业安全健康方针、目标、指标、管理方案的制定工作，提出合理化建议。  **与相关方协商的情况（OHSMS填写）：**协商沟通良好。 |
| **3. QMS 组织对重要过程实施控制的结果(包括对QMS关键工序(过程)、特殊过程控制;评价组织对过程实施控制情况/)**  **不涉及** |
| **4.QMS产品/服务的标准、协议/规范的有效性以及产品/服务质量符合要求，向顾客稳定提供合格产品的情况；**  **不涉及** |
| **5 .QMS国家/地方技术监督部门监测（检测、委托检测、定期监测、型式试验等）、抽查结果**  **（附相关证据）：** |
| **6. 不合格品/项的识别、控制;**  对于不合格项均采取纠正、预防措施，杜绝下次再次出现；内审发现的不合格已对原因进行了分析，并制定了纠正措施并实施，验证符合。并提供预防措施，改进、完善有效。对不符合进行了纠正和纠正措施，措施有效。 |
| **7. EMS组织对重要环境因素实施控制的结果**  **（EMS对重要环境因素控制，重大环境因素对周边环境产生的影响及控制;对相关方施加影响）**  编制环境因素识别评价与控制程序、运行控制程序、固体废弃物管理控制程序、对相关方施加影响控制程序、安全管理制度等，针对各部门所负责的工作，分别对环境运行过程进行控制，涉及有固废处置、资源控制、火灾、相关方施加影响等。查看办公区域干净整洁，配置灭火器等消防设施。未能提供将公司环境方面的要求对产品运输相关方进行了告知的证据。 |
| 1. **OHSMS组织对不可接受风险实施控制的结果**   编制危险源识别评价与控制程序、运行控制程序、对相关方施加影响控制程序、安全管理制度等，针对各部门所负责的工作，对危险源进行控制涉及有火灾、触电、意外伤害、相关方施加影响等进行控制，具体措施有对员工进行安全教育，发放劳保用品，对相关方进行告知。查看办公区域干净整洁，配置灭火器等消防设施。未能提供将公司职业健康安全方面的要求对产品运输相关方进行了告知的证据。 |
| **9. 应急准备与相应活动的演练及对预案可行性的评价(当有规定时)**  编制应急准备和响应控制程序，识别的潜在意外紧急情况为火灾、触电、机械伤害等。编制了应急预案—包括火灾、触电、机械伤害应急预案，经查问综合部组织了应急演练，提供了应急预案演练记录 |
| **10. 对特种设备的维护，检定;**  无 |
| **11 .对危险化学品销售、使用、储存、运输处置，规定的执行力度(必要时);**  无 |
| **(四)监视测量方面** | **1. .对质量/环境/职业健康安全目标指标进行定期监测/检查情况**  提供了文件化可分解的目标、指标，经查问分解到各部门，经查阅建立的管理目标符合标准要求，在方针的框架下展开，每季度考核一次，查看2020年考核结果，经查目标完成。并制定了管理方案，经查已完成，符合要求. |
| 1. **顾客满意**   **不涉及** |
| **3. 内审（包括内审策划审核方案中考虑拟审核的过程和区域的状况和重要性）**  按照策划的安排于2020年10月10日进行了一次集中式的内部审核，经查阅资料及与管代沟通，内审员没有审核自己的工作，查阅内审记录，符合策划安排，提出1项不符合，责任部门进行了分析原因、采取纠正/纠正措施并验证了有效性，内审报告中对管理体系的符合性、充分性和运行有效性进行了评价。内审符合要求。 |
| **4.管理评审（管理评审体系变更需求，纠正和预防措施、体系有效性等）**  按照策划的安排于2020年10月20日进行了一次管理评审，由总经理主持，各部门负责人汇报体系运行情况、成绩、改进要求建议、管理者代表汇报了管理体系运行、目标考核及内审的情况等，查阅管理评审计划、输入材料、管理评审报告，提出了改进要求，经查已实施完成。对管理体系的评价较为客观，提出的改进对促进体系的运行有效，管理评审符合要求。 |
| 1. **EMS是否按规定对主要污染物（污水、废气、噪声、废渣等）及排放实施了例行的监视或测量，结果是否满足相关要求？**   不涉及 |
| **6. EMS国家/地方环保部门监测结果、新改扩建项目符合环评报告、三同时验收报告要求情况及措施**  **无** |
| **7. OHSMS是否按规定对职业健康安全项目进行定期测量，结果是否满足相关要求：**  不涉及职业病 |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施**  无 |
| 1. **其他能够标明组织绩效、信誉的证据/信息：**   无 |
| **(五)持续改进** | **1 纠正/预防措施的实施及效果;**  公司明确通过对内、外审核结果、管理评审输出、监测和测量等活动中识别出在产品/服务、过程、管理体系等方面存在的问题实施原因分析、纠正和预防措施并实施效果验证而实现的针对问题项的持续改进。与此同时，公司还明确通过方针的宣贯、目标及指标的统计分析，主动发现问题含潜在问题，并通过制定并实施积极的改进计划、活动以实现公司的整体持续改进水平。纠正措施的有效性需要改善。 |
| **2（近一年）重大事故、顾客/相关方投诉：**  **无** |
| **3. 一阶段提出问题的整改情况?**  一阶段问题：无 |
| 1. **创新情况**   体系运行至今无创新 |
| **5. 上次不符合的整改情况（再认证填写）** |

**七、本次审核不符合项**

**1. 本次审核共开具不符合项报告项；其中严重不符合项，一般不符合项，观察项项分布在部门条款，分布见附件。（Q/J/E/S分开填写）**

**2. 本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响□较大□不大**

**八、已识别出的任何未解决的问题：**

**□可能影响本次审核结论可靠性的因素：**

|  |  |
| --- | --- |
| **影响本次审核结论可靠性的因素** | **具体说明** |
| **□样本量不足** |  |
| **□知识产权保护** |  |
| **□因受审核方信息造成的日数或审核资源不足** |  |

**九、是否达到审核目的**

**□达到审核目的**

**□未达到审核目的，未达到目的的原因是：**

**十、审核结论**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. □QMS☑EMS ☑OHSMS的适宜性、充分性、运行有效性，自我完善机制等。管理体系满足适用要求和实现预期结果的能力。**  **（描述组织实施“过程控制”，满足标准要求和目标，向顾客提供稳定、合格产品，满足适用的质量/环境/职业健康安全法规要求，防止污染、重大事故和持续改进的情况以及对周边环境产生的影响，措施的有效性）**  **审核结论：**根据审核发现，审核组一致认为， 北京京安鸿盾科技有限公司 的  **□**质量**■**环境**■**职业健康安全**□**食品安全 管理体系**□**危害分析与关键控制点体系：   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 审核准则的要求 | **■**符合 | **□**不符合 | | 适用要求 | **■**满足 | **□**不满足 | | 实现预期结果的能力 | **■**满足 | **□**不满足 | | 内部审核和管理评审过程 | **■**有效 | **□**无效 | | 审核目的 | **■**达到 | **□**未达到 | | 体系运行 | **■**有效 | **□**无效 |   **□QMS ☑EMS ☑OHSMS持续的符合性及运行的有效性，以及与认证范围的持续相关性和适宜性及自我完善机制等。**  组织建立并实施的管理体系基本符合标准要求，可能存在的重要风险可以得到有效控制，没有出现过环境和安全事故以及顾客投诉事件发生，体系运行基本有效，组织初步建立了自我完善和自我改进机制，同意推荐认证注册。 |
| **2.对审核范围适宜性结论**  **☑审核范围适宜，与申请范围一致**  O：警用器材、消防器材、道路交通安全器材、防暴排爆安检器材的销售；多功能指挥棒、防刺服、FAST防弹头盔、3级防弹衣、防弹盾牌、气体酒精检测仪的技术开发所涉及的相关职业健康安全管理活动  E：警用器材、消防器材、道路交通安全器材、防暴排爆安检器材的销售；多功能指挥棒、防刺服、FAST防弹头盔、3级防弹衣、防弹盾牌、气体酒精检测仪的技术开发所涉及的相关环境管理活动  **□审核范围变更，**  **QMS:**  **EMS:**  **OHSMS:** |
| **3. 审核组推荐意见：**  **☑推荐认证注册(□QMS ☑EMS ☑OHSMS)**  **□在完成纠正措施后推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□(在完成纠正措施后推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□在完成纠正措施后推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□延期推荐注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□不推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□不推荐或缩小推荐范围的说明:** |
|  |

**十一、**审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明；

**本次审核是基于抽样检查的原则，因此，不可能包含受审核方管理体系覆盖的所有场所、以及体系所涉及的全部活动。仍可能有未发现的不符合项存在于目前管理体系的运行中。**

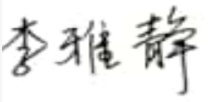
**十二、不符合项纠正措施要求**

**一般不符合报告在天/严重不符合在天针对不符合原因制定并实施纠正措施。验证方式见不符合项报告。**

**十三、** 任何影响审核方案的重要事项**：无**

**十四、审核组签字**

**审核组组长（签名）：**

**审核组组员（签名）：**

**日期2020年11 月24 日**

**十五、纠正措施验证结论：**

**1. 审核中发现的□QMS( )个一般不符合，( )个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**审核中发现的☑EMS( 1 )个一般不符合，( )个严重不符合，☑验证合格□仍有问题**

**审核中发现的☑OHSMS( 1 )个一般不符合，( )个严重不符合，☑验证合格□仍有问题**

**存在问题说明及意见：**

**2. 验证结论:**

**□推荐注册□不推荐注册□推荐重新认证注册（再认证填写）**

**组长签字:**  **日期: 2020 年11月24日**

**十六、认证评定与批准**

1. **技术委员会评定结论：□同意注册□不同意注册**

**认证评定负责人：日期：年月日**

1. **批准结论：□同意注册□不同意注册**

**批准人（总经理）：日期：年月日**

**十七、与末次会议结论不同处的说明和其他说明：(技术委员会填写)**

**十八、审核报告的发放范围t：**

**受审核方(含附件)： 1份**

**北京国标联合认证有限公司：1份**

**十九、附件**

**1. 审核计划（含项目清单）**

**2. 不符合报告/问题清单**

**3. 其他**

**二十、填表说明：**

**1. 本审核报告适用于单体系审核，也适用于多体系结合审核情况；**

**2. 应依据审核任务书安排的管理体系领域（指：QMS， EMS，OHSMS）和审核类型（指：二阶段、再认证，在相应的□内划“√”；**

**3. “括号”内属于本报告基本要求的内容，除按要求填写外，未说明的一般应说明负面的发现和潜在的问题或审核组认为应该指明的情况，内容多时可附页；**

**4. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。**

**5. 对子证书/证书附件要求的组织，除在末次会议上确定注册范围外，还须附上子证书/证书附件的文字表达。(可另附页)**