编号：0112-2017-2020

**监督审核☑首 □末次会议记录**

**1.会议签到**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 成都印钞有限公司 | 会议日期 | 2020.11.25上午 |
| 审核组 | 序号 | 姓名 | 组内职务 | 联系电话 | 注册级别 |
| 1 | 孙保健 | 组长 | 13659297970 | 审核员 |
| 2 | 程万荣 | 组员 | 13982370520 | 审核员 |
| 3 | 胡琳 | 组员 | 15882163738 | 审核员 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**企业签到**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 部门 | 职务/职称 | 姓名 | 部门 | 职务/职称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 列席代表： |

编号：0112-2017-2020

**监督审核□首 ☑末次会议记录**

**1.会议签到**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 成都印钞有限公司 | 会议日期 | 2020.11.27下午 |
| 审核组 | 序号 | 姓名 | 组内职务 | 联系电话 | 注册级别 |
| 1 | 孙保健 | 组长 | 13659297970 | 审核员 |
| 2 | 程万荣 | 组员 | 13982370520 | 审核员 |
| 3 | 胡琳 | 组员 | 15882163738 | 审核员 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**企业签到**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 部门 | 职务/职称 | 姓名 | 部门 | 职务/职称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 列席代表： |

**2.会议纪要**

|  |
| --- |
| **□首□末次会 议内容 摘要（**在□中划“√”表示已进行的内容**）** |
| **首次会议记录：**☑ 双方介绍人员； ☑ 说明审核的目的、依据和范围，确认体系覆盖的产品和场所；☑ 简要介绍审核计划、审核方法及沟通渠道； ☑ 确认企业的保密事宜；☑ 确认审核组的安全及应急情况对策；☑ 介绍审核报告的方法及步骤；☑ 介绍有关审核可能被中止的情况；☑ 请受审核方领导讲话。记录人/日期：2020/11/25 | **末次会议记录：**☑ 感谢受审核方的合作与帮助；☑ 重申审核的目的、依据和范围，确认体系覆盖的产品和场所；☑ 简要介绍审核情况，对管理体系做出综合评价，肯定受审核方在管理工作上的优点和成绩，并说明审核抽样局限性和建设性意见；☑ 宣读不符合报告，同受审核方商定纠正措施完成时间及纠正措施的要求；☑ 宣布现场审核结论，并说明现场审核结论只是推荐性结论；☑ 重申保密规定和申诉、投诉和争议规定；☑ 介绍认证注册的程序,说明证书、标志的使用要求；☑ 请受审核方领导讲话。 记录人/日期：2020/11/27 |