观 察 项（建议项） 报 告

|  |  |
| --- | --- |
| **受审核方** | **四川振通检测股份有限公司** |
| **审核领域及类型** | **■QMS****□50430****■EMS****■OHSMS****O:补充,E:补充,Q:补充** |
| **序号** | **观察项描述** | **备注** |
|  | **无** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |