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** | | |
| **受审核方** | **十堰风向汽车零部件有限公司** | | |
| **受审核部门** | **生产技术部** | **陪同人员** | **张琳** |
| **不符合事实描述:**  **未能提供对游标卡尺进行校准/验证的相关证据**  **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：** **审核组长：** **受审核方代表：**  **日 期：2020.12.06 日期：2020.12.06 日 期：2020.12.06** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**  **培训记录**  **设备校准报告**  **纠正措施有效，未发生类似不符合**  **审核员：**  **日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：**  **游标卡尺未送检** |
| **纠正情况：**  **安排人员送检** |
| **原因分析：**  **企业刚刚成立，各类事务仍在逐步完善中** |
| **纠正措施：**  **组织相关人员进行培训**  **预定完成日期：2021年1月前** |
| **举一反三检查情况：**  **检查管理体系其他环节是否有类似不符合，经检查，未发生类似不符合** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **培训记录**  **设备校准报告**  **纠正措施有效，符合要求**  **验证人：张琳** |