



编 号: _

二 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方: 海兴县兴华标准计量仪器有限公司

联系电话: 13931701523 ; 传真: ; 手机: 13931701523

尊敬的 张金明 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定,我们将从 2019 年 10 月 02 日 上午至 2019 年 10 月 05 日 上午 (共 3.5 天)

对贵方进行管理体系审核。

任命 姜海军 先生/女士为审核组长 (联系电话: 18853053088)

请您对以下内容进行确认

审核领域: _____

审核类型: Q:二阶段, E:二阶段, O:二阶段

认证范围: 主证书范围: Q: 标准金属量器的生产, 油罐容积测试服务 (劳务)

E: 标准金属量器的生产, 油罐容积测试服务 (劳务) 及相关环境管理活动

O: 标准金属量器的生产, 油罐容积测试服务 (劳务) 及相关职业健康安全管理活动

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
姜海军	男	组长		18853053088
文波	男	组员		13699525836
李俐	女	组员	Q:19.05.01, 34.02.00 E:19.05.01, 34.02.00 O:19.05.01, 34.02.00	13709207775

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: