



编 号: 0496-2019-QEO

## 一 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方: 泊头市新天环保设备有限公司

联系电话: 13785726449 ; 传真: ; 手机: 13785726449

尊敬的 陈涛 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 10 日 上午至 2019 年 10 月 11 日 上午 (共 1.5 天)

对贵方进行管理体系审核。

任命 吉洁 先生/女士为审核组长 (联系电话: \_\_\_\_\_)

请您对以下内容进行确认

审核领域: \_\_\_\_\_

审核类型: Q:一阶段现场,E:一阶段现场,O:一阶段现场

认证范围: Q: 环保设备及配件的销售

E: 环保设备及配件的销售及相关环境管理活动

O: 环保设备及配件的销售及相关职业健康安全活动

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
吉洁	女	组长	Q:29.10.07 E:29.10.07 O:29.10.07	18633812642

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: 2019.10.9

发送人: 张敏