



编 号: 0331-2019-QEO-2020

审核任务书

1. 受审方名称	山东鄄城佳新仪器有限公司		组织人数		Q:10,E:10,O:10		
2. 企业联系方式	人员类型	姓名	手机		座机		
	法人	王海燕					
	联系人	张燕永	15265029699		15265029699		
3. 地址	注册地址	山东省菏泽市鄄城县陈王街道办事处陈庄村南 90 米路西					
	生产经营地址	山东省菏泽市鄄城县陈王街道办事处陈庄村南 90 米路西					
4. 审核信息	认证领域及标准:	Q : GB/T19001-2016/ISO9001:2015, E : GB/T 24001-2016/ISO14001:2015, O: ISO 45001: 2018					
	审核类型:	Q: 监查 1, E: 监查 1, O: 监查 1					
	认证范围:	<p>Q: 教学仪器、实验室仪器、数码产品、农产品检验检测设备、食品药品检测设备、环保检测设备、质量技术检验检测设备、动物防治设备、仪器仪表、化学化工仪器、石油化工仪器、办公设备、水利检测设备、路桥检测设备、计算机的销售</p> <p>E: 教学仪器、实验室仪器、数码产品、农产品检验检测设备、食品药品检测设备、环保检测设备、质量技术检验检测设备、动物防治设备、仪器仪表、化学化工仪器、石油化工仪器、办公设备、水利检测设备、路桥检测设备、计算机的销售及相关环境管理活动</p> <p>O: 教学仪器、实验室仪器、数码产品、农产品检验检测设备、食品药品检测设备、环保检测设备、质量技术检验检测设备、动物防治设备、仪器仪表、化学化工仪器、石油化工仪器、办公设备、水利检测设备、路桥检测设备、计算机的销售及相关职业健康安全管理活动</p>					
	专业代码:	Q: 29.12.00, E: 29.12.00, O: 29.12.00					
	审核时间:	开始时间		结束时间			
		2020 年 12 月 23 日 下午		2020 年 12 月 24 日 下午			
	人 日:	Q:1,E:1,O:1					
5. 编组所含人员(☆表示组长)	审核组成员	组内身份	性别	注册资格	专业代码	联系电话	ISC 编号
A	姜海军	组长	男	Q:审核员 E:审核员 O:审核员	Q:29.12.00 E:29.12.00 O:29.12.00	18853053088	ISC-7354 4
B	姜小清	组员	男	Q:审核员 E:审核员 O:审核员	Q:29.12.00 E:29.12.00 O:29.12.00	13801208638	ISC-2201 919
6. 编组备注	对于多场所组织, 抽取的分场所共_____个, 分别为: _____,						

指派人: 李永忠

时间: 2020.12.17