



编 号： _

二 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 13 日 上午 至 2019 年 10 月 14 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:二阶段,E:二阶段,O:二阶段

认证范围：主证书范围：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
吉洁	女	组长	Q:29.10.07 E:29.10.07 O:29.10.07	18633812642
朱晓丽	女	组员		15011335853

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：2019.10.12

发送人：张敏