不 符 合 项 报 告

|  |  |
| --- | --- |
| **审核领域及类型** | **□QMS****■EMS****■OHSMS****环境管理体系：初次认证第（二）阶段****职业健康安全管理体系：初次认证第（二）阶段** |
| **受审核方** | **成都爱天使健康咨询有限公司** |
| **受审核部门** | **行政人事部** | **陪同人员** | **蒋慧** |
| **不符合事实描述:****查见《环境/职业健康安全法律法规标准及其他要求清单》中《中华人民共和国环境影响评价法》未做到及时更新，同时清单中部分法律法规如《职业病危害因素分类目录》、《职业健康监护管理办法》等已废止但未进行有效识别，不符合ES6.1.3 法规与其他要求/合规性义务：组织应建立、实施和保持过程，以：a） 确定并获取最新的适用于组织管理体系的法律法规要求和其他要求。****上述事实不符合：□ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 条款** **□ GB/T 50430-2017标准 条款:** **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 6.1.3 条款****□ GB/T 28001-2011 idt OHSAS 18001:2007标准 6.1.3 条款****■ ISO45001：2018标准 条款相关要求** **不符合性质：□严重　　　■一般****C:\Users\Administrator\Desktop\新文档 2019-09-04 21.08.47.jpg****C:\Users\Administrator\Desktop\新文档 2019-09-04 21.08.47.jpg审核员： 审核组长： 受审核方代表：****日 期：2021年01月01日 日 期：2021年01月01日 日 期：2021年01月01日**  |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）** **审核员： 日期：**  |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：** |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：** **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：****验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期：**