



编 号: 0702-2019-QEO-2020\_

## 审 核 通 知 书

受审核方: 山东慧之桥科教设备有限公司

联系电话: 13853008332 ; 传真: ; 手机: 13853008332

尊敬的 王立军 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定, 我们将从 2021 年 01 月 02 日 上午 至 2021 年 01 月 04 日 下午 (3.0)

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: Q: 科教设备、科教仪器、音体美器材、实验室设备、幼儿教具、幼儿玩具、多媒体教室设备、数字化(地理、历史)教室及科技馆设备的销售

E: 科教设备、科教仪器、音体美器材、实验室设备、幼儿教具、幼儿玩具、多媒体教室设备、数字化(地理、历史)教室及科技馆设备的销售及其所涉及的环境管理活动

O: 科教设备、科教仪器、音体美器材、实验室设备、幼儿教具、幼儿玩具、多媒体教室设备、数字化(地理、历史)教室及科技馆设备的销售及其所涉及的职业健康安全管理体系活动

审核类型: Q: 监查 1, E: 监查 1, O: 监查 1

认证范围: 主证书范围: 质量管理体系, 环境管理体系, 职业健康安全管理体系

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	Q:29.12.00 E:29.12.00 O:29.12.00	18853053088

审核组将核实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: 2020.12.24

发送人: 李永忠