



编 号: 0169-2018-QEO-2020_

审核通知书

受审核方: 山东博方教学设备有限公司

联系电话: 17515726362 ; 传真: ; 手机: 17515726362

尊敬的 曹广钊 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 12 日 下午 至 2021 年 01 月 13 日 下午 (1.5)

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: 教学仪器、幼儿教具、厨房设备、音体美卫劳器材、探究仪器、多媒体教学设备、云教室、录播系统、监控设备、心理咨询室设备、学生课桌椅、床、学生校服、地理历史教室设备、玻璃仪器、家用电器、数码产品、办公设备、办公家具、实验室成套设备、环保仪器、仪器橱柜、健身器材、3D 实训室配套设施的销售。

E: 教学仪器、幼儿教具、厨房设备、音体美卫劳器材、探究仪器、多媒体教学设备、云教室、录播系统、监控设备、心理咨询室设备、学生课桌椅、床、学生校服、地理历史教室设备、玻璃仪器、家用电器、数码产品、办公设备、办公家具、实验室成套设备、环保仪器、仪器橱柜、健身器材、3D 实训室配套设施的销售及所涉及场所的相关环境管理活动。

0: 教学仪器、幼儿教具、厨房设备、音体美卫劳器材、探究仪器、多媒体教学设备、云教室、录播系统、监控设备、心理咨询室设备、学生课桌椅、床、学生校服、地理历史教室设备、玻璃仪器、家用电器、数码产品、办公设备、办公家具、实验室成套设备、环保仪器、仪器橱柜、健身器材、3D 实训室配套设施的销售及所涉及场所的相关职业健康安全管理活动。

审核类型: Q: 监查 2, E: 监查 2, 0: 监查 2

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 | 18853053088 | |
| 林兵 | 男 | 组员 | 13588800890 | |

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: 2020.12.31

发送人: 李永忠