



编 号： \_

## 二 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方： 山东忆童年教学设备有限公司

联系电话：15764097666 ； 传真： ； 手机：15764097666

尊敬的 崔金山 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 22 日 上午至 2021 年 01 月 23 日 下午（共 2.0 天）

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：\_\_\_\_\_）

请您对以下内容进行确认

审核领域： \_\_\_\_\_

审核类型： 二阶段

认证范围：主证书范围：教学设备、教学用品、音体美卫器材、课桌椅、餐桌、床、窗帘、玩具、校园智能化设备、多媒体教学设备、健身器材、办公家具、厨房设备、环卫器材、实验室设备、探究仪器、科学探究数字化实验室设备、职业学校实训设备、空气净化器、心理咨询师设备、照明器材、校园广播系统、LED 显示屏、电脑、仪器仪表的售后服务（销售配送、安装、维修、退换），服装、保洁用品、床上用品、塑料制品的售后服务（销售配送、退换）

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
姜海军	男	组长	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：

发送人：