



编号: _0159-2018-QEO-2021

审核通知书

受审核方: 山东学献教学用品有限公司

联系电话: 13235305732 ; 传真: ; 手机: 13235305732

尊敬的 谷加永 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24日上午 至 2021年01月25日上午 (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: 教学用仪器、教学模型、音体美卫劳器材、实验室成套设备、课桌椅、床、学生公寓用品、仪器橱柜、办公家具、办公用品、玻璃仪器、厨房设备、监控设备、多媒体教学设备、实训设备、心理咨询室设施、幼儿玩具的销售;

E: 教学用仪器、教学模型、音体美卫劳器材、实验室成套设备、课桌椅、床、学生公寓用品、仪器橱柜、办公家具、办公用品、玻璃仪器、厨房设备、监控设备、多媒体教学设备、实训设备、心理咨询室设施、幼儿玩具的销售及所涉及场所的相关环境管理活动

O: 教学用仪器、教学模型、音体美卫劳器材、实验室成套设备、课桌椅、床、学生公寓用品、仪器橱柜、办公家具、办公用品、玻璃仪器、厨房设备、监控设备、多媒体教学设备、实训设备、心理咨询室设施、幼儿玩具的销售及所涉及场所的相关职业健康安全活动

审核类型: Q: 监查 2, E: 监查 2, O: 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	Q:29.12.00 E:29.12.00 O:29.12.00	18853053088
汪桂丽	女	组员	Q:29.12.00 E:29.12.00 O:29.12.00	13589369698

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: 2021. 1. 20

发送人: 李永忠