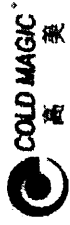




编号: 0091-2017-2021

不符合项报告

企业名称: 广东高美空调设备有限公司	不符合报告编号: 2021012701
企业下属部门: 生产部	陪同人员: 关云英
不符合事实描述: 抽查生产部主机安装的“螺丝的扭力控制过程”(过程编号 ZP-11)的计量要求识别记录, 允许不确定度填写为“3 级”, 写法有误。 不符合认证审核准则条款号: <u>GB/T 19022-2003 idt ISO10012: 2003 4 总要求</u> 不符合程度: 主要不符合 _____; 次要不符合 <u>√</u> _____; 审核员(签名) <u>鞠建宇</u> 陪同人员(签名) <u>关云英</u> 企业职能部门代表(签名) <u>陈百祥</u> 日期: 2021. 1. 27	
纠正措施: 重新修订编号为 ZP-11 的螺丝的扭力控制过程测量要求识别记录 不确定度的填写改为 5% 对记录人员进行培训指导。 纠正措施实施部门代表签名: <u>陈百祥</u> 审核员确认签名: <u>鞠建宇</u>	
纠正措施完成情况: 纠正措施已落实, 验证有效, 同意关闭 审核组代表签名: <u>杨冰</u> 日期: 2020. 1. 28	



部门名称: 装配车间

生产 经营 过程	控制点	位置	控制要求	测量过程的计量要求								测量设备的计量要求							ABC 分 类
				测量过程 名称	测量过 程编 号	被测量	测量程序	测量环境	测量人 员	其他	是否需要高度控制	允许不 确定度	测量设备 名称	测量设备 型号规格	测量范围	分度值	准确度等级 /最大允许误差/测量 定度	其 他	
装配	螺丝的扭力控制	主机的安装	GY-QW-504 800KW风冷冷水 机组整机装配 作业指导书	螺丝的扭力控制	2P-11	扭力	GY-QW-504 800KW风冷冷水 机组整机装配 作业指导书	无	装配工	-	否	5%	扭力扳手	K-110A	10-110N.m	0.5 N.m	3级	-	B
													扭力扳手	DL-YN40200	40-200N.m	1N.m	3级	-	B
													可调扭力 扳手	GCMH24500	100-500N.m	1.5N.m	3级	-	B
													可调扭力 扳手	GCMH9125	25-125N.m	0.5N.m	3级	-	B
装配	螺丝的扭力控制	网柜的安装	GY-QW-006 500KW重型柜安 装	螺丝的扭力控制	2P-12	扭力	GY-QW-006 500KW重型柜 安装	无	装配工	-	否	5%	扭力扳手	K-110A	10-110N.m	0.5 N.m	3级	-	B
													扭力扳手	DL-YN40200	40-200N.m	1N.m	3级	-	B
													可调扭力 扳手	GCMH24500	100-500N.m	1.5N.m	3级	-	B
													可调扭力 扳手	GCMH9125	25-125N.m	0.5N.m	3级	-	B
装配	雪种重量过磅	生产过程中	GY-QW-505 800KW风冷冷水 机组装配	重量的检测	2P-13	重量	GY-QW-505 800KW风冷冷水 机组装配	无	装配工	-	否	300g	电子秤	TCS-T42G- 300kg/100g	(0-300)kg	50g	Ⅲ级	-	B

编制/日期: 许美玲 2021.1.28

审核/日期: 陈吉祥 2021.1.28

员工培训通知/签到表

培训日期	2021-1-28		培训时间	10:00-11:00		培训讲师	欧阳新华		记录员	关云英					
培训地点	二楼会议室		实到人数	2		考核评估方式	☐ 试 ☐ 笔试 ☐ 实操 ☒ 其它 ☐								
培训对象	生产部 计量管理员		培训提纲: 1. 计量要求台账的填写要点. 2. 不确定度与依据.												
课程名称	计量要求台账编写要求														
序号	部门	姓名	通知	签到	现场回答记录	考核评估结果		人力资源部 确认							
						合格	不合格								
1	生产部	许美玲	许美玲	许美玲	/	✓		李强							
2	生产部	黄宝玲	黄宝玲	黄宝玲	/	✓									
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
培训效果评估		评估意见: 培训有效. 培训效果: ☒ 优 ☐ 良 ☐ 中 ☐ 差 评估人/日期: 李强													

注: 本表格提交人力资源部时, 需附培训大纲或培训内容 (纸质或电子版均可), 由人力资源部一并存档备查。