



编 号: 0513-2019-QEO

一 阶 段 审 核 任 务

姜海军先生 (女士):

自委托您作为审核组长, 领导审核组完成如下审核工作:

1. 受审方名称	山东艾迪尔科教设备制造有限公司			组织人数	8 人		
2. 企业联系方式	人员类型				手机	座机	
	法 人	席哲					
	联系人	冯娜娜			15853018765	15853018765	
3. 地址	注 册 地 址	山东省菏泽市鄄城县李进士堂镇政府西 80 米路北					
	生产经营地址	鄄城县凤凰镇工业园					
4. 审核信息	认证领域及标准:	Q: GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015, E: GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015, O: ISO 45001:2018 ■ 受审核方管理体系文件 ■ 适用的法律法规 □ 其他					
	不适用条款:	7.1.5, 8.3 条款 (仅适应 QMS)					
	审核类型:	Q: 一阶段现场, E: 一阶段现场, O: 一阶段现场					
	认证范围:	Q: 教学仪器设备、音体美卫劳器材、课桌椅、床、柜、书架、图书馆设备、幼儿玩具、床上用品、校服、实验室设备、水处理设备、办公用品、数字化多媒体设备、教学软件的销售 E: 教学仪器设备、音体美卫劳器材、课桌椅、床、柜、书架、图书馆设备、幼儿玩具、床上用品、校服、实验室设备、水处理设备、办公用品、数字化多媒体设备、教学软件的销售及相关环境管理活动 O: 教学仪器设备、音体美卫劳器材、课桌椅、床、柜、书架、图书馆设备、幼儿玩具、床上用品、校服、实验室设备、水处理设备、办公用品、数字化多媒体设备、教学软件的销售及相关职业健康安全管理活动					
	专业代码:	Q: 29.12.00, E: 29.12.00, O: 29.12.00					
	审核时间:	开始时间			结束时间		
		2019 年 10 月 17 日 上午			2019 年 10 月 17 日 下午		
	人 日:	Q0.0,E0.0,O0.0 人日					
5. 编组所含人员 (☆表示组长)	审 核 组 成员	组内身份	性别	注册资格	专业代码	联系电话	ISC 编号
	姜海军	组长	男	Q:审核员 E:审核员 O:审核员	Q:29.12.00 E:29.12.00 O:29.12.00	18853053088	ISC-73 544
6. 编组备注	对于多场所组织, 抽取的分场所共_____个, 分别为: _____, 现场审核人日数为: _____ 在建项目:						

编制人:

时间:

批准人:

时间: