



编 号: 0202-2021-QEO

一 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方: 山东德业教学设备有限公司

联系电话: 15550187111 ; 传真: ; 手机: 15550187111

尊敬的 周鲁振 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定, 我们将从 2021 年 03 月 21 日 上午至 2021 年 03 月 21 日 上午 (共 0.5 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: 18853053088)

请您对以下内容进行确认

审核领域: _____

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、科普仪器、实验室设备、音体美器材、玻璃仪器、环保仪器、幼儿教育设备、校园多媒体设备、厨房设备、科技馆设备、职教实训设备、课桌椅、橱柜、办公家俱、公寓家俱的销售

E: 教学仪器、科普仪器、实验室设备、音体美器材、玻璃仪器、环保仪器、幼儿教育设备、校园多媒体设备、厨房设备、科技馆设备、职教实训设备、课桌椅、橱柜、办公家俱、公寓家俱的销售所涉及场所的相关环境管理活动

O: 教学仪器、科普仪器、实验室设备、音体美器材、玻璃仪器、环保仪器、幼儿教育设备、校园多媒体设备、厨房设备、科技馆设备、职教实训设备、课桌椅、橱柜、办公家俱、公寓家俱的销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动

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	29. 12. 00	18853053088
汪桂丽	女	组员		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. 3. 15

发送人: 李永忠