



编号：_0271-2020-QEO

二 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方： 山东育人教育科技有限公司

联系电话：15120071257 ； 传真： ； 手机：15120071257

尊敬的 李静 先生/女士：

根据我公司与贵方电话/书面约定,我们将从 2021年04月06日 上午至2021年04月06日 下午（共1.0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： 18853053088 ）

请您对以下内容进行确认

审核领域：

审核类型： Q:补充,E:补充,O:补充

认证范围：主证书范围：Q：多媒体教学设备、职教仪器设备、非专控监控设备、音响设备、教学专用仪器、实验室设备、健身器材、课桌椅、音体美器材、玩具、办公用品、玻璃制品、计算机软硬件及辅助设备、心理咨询室设备、畜牧业仪器设备、塑胶跑道的销售

E：多媒体教学设备、职教仪器设备、非专控监控设备、音响设备、教学专用仪器、实验室设备、健身器材、课桌椅、音体美器材、玩具、办公用品、玻璃制品、计算机软硬件及辅助设备、心理咨询室设备、畜牧业仪器设备、塑胶跑道的销售所涉及场所的环境管理活动

O：多媒体教学设备、职教仪器设备、非专控监控设备、音响设备、教学专用仪器、实验室设备、健身器材、课桌椅、音体美器材、玩具、办公用品、玻璃制品、计算机软硬件及辅助设备、心理咨询室设备、畜牧业仪器设备、塑胶跑道的销售所涉及场所的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

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：2021.3.21

发送人：李永忠