不 符 合 项 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS****■EMS****■OHSMS**  **质量管理体系：再认证**  **环境管理体系：再认证**  **职业健康安全管理体系：再认证** | | |
| **受审核方** | **江西博森家具有限公司** | | |
| **受审核部门** | **生产部** | **陪同人员** | **陈毕凡** |
| **不符合事实描述:**  现场审核发现，生产部使用的游标卡尺、钢卷尺未见受检状态标识。  **上述事实不符合：☑ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 7.1.5条款**  **□ GB/T 50430-2017标准 条款:**  **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款**  **□ GB/T 28001-2011 idt OHSAS 18001:2007标准 条款**  **□ ISO45001：2018标准 条款相关要求**  **不符合性质：□严重　　　☑一般**    **审核员： 审核组长： 受审核方代表：**  **日 期： 2021-4-8 日 期：2021-4-8 日 期：** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**  **验证了纠正措施及相关整改材料，措施有效，予以关闭。**  **审核员： 日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：**  **生产部使用的游标卡尺、钢卷尺未见受检状态标识** |
| **纠正情况：**  **要求相关负责人员对游标卡尺、钢卷尺量具设备张贴有效的检验合格标识。** |
| **原因分析：**  **由于相关人员工作的疏忽，未能及时将检验合格标识张贴在有效的设备上。** |
| **纠正措施：**  **1、对相关人员进行标准条款的培训**  **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：**  **检查管理体系其他环节是否有类似事件发生，经检查，无类似不符合发生。** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **措施有效，已落实**  **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期：**

**改善后：**

****

****