



编 号: _0146-2019-QEO-2021

审 核 通 知 书 0146-2019-QEO-2021

受审核方: 成安县优胜教育科技有限公司

联系电话: 15132030625 ; 传真: ; 手机: 15132030625

尊敬的 靳少波 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 20 日 上午 至 2021 年 04 月 22 日 下午 (3.0)

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: Q: 教学仪器、多媒体教学设备、幼儿玩具、实验室设备和仪器、办公家具、厨房设备、学生课桌椅、床、心理咨询室设备、音体美器材、录播教室设备、教学一体机、数字化教室、电子显示屏、办公用品、白板一体机和软硬件的销售;

E: 教学仪器、多媒体教学设备、幼儿玩具、实验室设备和仪器、办公家具、厨房设备、学生课桌椅、床、心理咨询室设备、音体美器材、录播教室设备、教学一体机、数字化教室、电子显示屏、办公用品、白板一体机和软硬件的销售及所涉及场所的相关环境管理活动;

O: 教学仪器、多媒体教学设备、幼儿玩具、实验室设备和仪器、办公家具、厨房设备、学生课桌椅、床、心理咨询室设备、音体美器材、录播教室设备、教学一体机、数字化教室、电子显示屏、办公用品、白板一体机和软硬件的销售及所涉及场所的相关职业健康安全活动。

审核类型: Q: 监查 2, E: 监查 2, O: 监查 2

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: 2021.4.13

发送人: 李永忠