



编 号: 0430-2019-QEO

## 一 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方: 江西冉腾信息科技有限公司

联系电话: 0791-82276151 ; 传真: ; 手机: 18379169807

尊敬的 熊淑莹 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定,我们将从 2019年10月23日 上午至2019年10月23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:一阶段现场,E:一阶段现场,O:一阶段现场

认证范围: Q: 系统集成 (温湿度控制、机电系统控制、视频监控控制、环境质量控制、照明系统控制)、计算机网络及软件开发

E: 系统集成 (温湿度控制、机电系统控制、视频监控控制、环境质量控制、照明系统控制)、计算机网络及软件开发及其所涉及的相关管理活动

O: 系统集成 (温湿度控制、机电系统控制、视频监控控制、环境质量控制、照明系统控制)、计算机网络及软件开发及其所涉及的相关管理活动

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		18853053088
文波	男	组员		13699525836
卢志强	男	组员	Q:33.02.01, 33.02.02 E:33.02.01, 33.02.02 O:33.02.01, 33.02.02	18170932187

审核组将何时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: 发送人: