



编号: 0388-2021-QEO

一阶段审核通知书

受审核方: 山东卓辰教育装备有限公司

联系电话: 18678592960 ; 传真: ; 手机: 18678592960

尊敬的 王高锋 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定,我们将从 2021年05月04日上午至2021年05月04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、实验室成套设备、幼儿玩具、音体美器材、学生课桌椅、床、仪器橱柜、多媒体教学设备、数字化教室设备、心理咨询室设施、探究仪器、厨房设备、餐具、环保仪器、办公用品、公寓家具、公寓用品、玻璃仪器、健身器材、劳技器材、校服的销售

E: 教学仪器、实验室成套设备、幼儿玩具、音体美器材、学生课桌椅、床、仪器橱柜、多媒体教学设备、数字化教室设备、心理咨询室设施、探究仪器、厨房设备、餐具、环保仪器、办公用品、公寓家具、公寓用品、玻璃仪器、健身器材、劳技器材、校服的销售所涉及场所的相关环境管理活动

O: 教学仪器、实验室成套设备、幼儿玩具、音体美器材、学生课桌椅、床、仪器橱柜、多媒体教学设备、数字化教室设备、心理咨询室设施、探究仪器、厨房设备、餐具、环保仪器、办公用品、公寓家具、公寓用品、玻璃仪器、健身器材、劳技器材、校服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 |
| 李凤仪 | 男 | 组员 | 29.12.00 | 13204010599 |

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: 2021.4.21

发送人: 李永忠