



认证人员公正性与真实性声明

为确保审核的有效性、公正性和真实性，审核组郑重声明：

1. 本人及本人所在的组织在两年内未参加过对受审核方所进行的任何咨询活动；
2. 本人及本人所在的组织与受审核方没有任何经济利益关系。如有违反，本人将承担一切责任和风险（如 CCAA 注销审核员资格）。
3. 不接受受审核方的回扣、礼品或其他任何形式的钱物馈赠，在审核期间食宿从简；
4. 本人亲自到审核现场完成所承担的审核任务。

审核组成员（签名）：

林立 陈伟 孙新成 孙凡

北京国标联合认证有限公司审核组

日期： 2021.06.04



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard united Certification Co., Ltd. ISC-B-I-08 廉洁自律声明(03 版)

廉洁自律声明

一、审核员声明:

- 1、本人没有利用审核工作便利,为个人和他人谋取不正当利益;
- 2、未收取受审核方提供的任何钱物(包括现金、有价证券、礼品);
- 3、未接受受审核方安排的过度接待,包括食宿、旅游和其他娱乐活动;
- 4、未在受审核方报销,应由个人支付的费用(本次审核正常发生的交通费用报销除外);
- 5、未要求受审核方宴请自己的亲朋好友及安排旅游;
- 6、未从事任何营利性活动,如对受审核方进行咨询、培训或推销等活动;
- 7、以上声明如有不实,本人违反了相关规定,愿意接受做出的处罚。

签字:

日期: 2021.6.4

二、受审核方声明:

- 1、本公司未给予审核人员任何费用,包括现金、有价票证、礼品卷、礼品;
- 2、未安排审核人员及观察员旅游和其他娱乐活动;
- 3、未安排接待审核人员的任何亲友;
- 4、未报销上表中审核正常发生的交通费以外的任何费用。

本公司保证上述声明的真实性,如有弄虚作假,愿意接受北京国标联合认证有限公司中止审核、暂停或撤销认证证书等处理决定。

受审核方负责人签名:



受审核方盖章

2021年 6月 4日



审核员报销费用清单

本次审核，_____在受审核方报销费用清单如下：

项目名称	日期	始发站、终点站	金额
飞机票			
火车票			
出租车票			
杂费（注明）			
合 计			

本次审核，_____在受审核方报销费用清单如下：

项目名称	日期	始发站、终点站	金额
飞机票			
火车票			
出租车票			
杂费（注明）			
合 计			



审核组工作情况反馈表

受审核方名称	建德市惠而丰食品有限公司		
申请管理体系认证标准	Q: GB/T19001-2016/ISO9001:2015, E: GB/T 24001-2016/ISO14001:2015, O: GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018, F: ISO 22000:2018 ☐ 受审核方管理体系文件 (手册版本号:) ☐ 适用于受审核方的法律法规及其他要求 ☐ 认证合同	合同编号	0536-2021-QEOF
审核类型	Q:一阶段现场,E:一阶段现场,O:一阶段现场,F:一阶段现场		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	林兵	组长	2019-N1QMS-4059501 2020-N1EMS-3059501 2019-N1OHSMS-2059501
	肖新龙	组员	2020-N1QMS-1232380 2021-N1EMS-1232380 2020-N1FSMS-1232380
	邝柏臣	组员	2020-N1QMS-1222839 2020-N0EMS-2222839 2020-N0OHSMS-2222839 2020-N1FSMS-1222839
	石帆	组员	2021-N1QMS-1266613 2021-N0EMS-1266613
	陈权	组员	2019-N0QMS-1237169 2021-N0FSMS-1237169
审核组工作情况	1、审核开始日期: 2021-6-4 上午; 2、审核结束日期: 2021-6-4 上午; 3、是 ☒ 否 ☐ 按审核计划进行审核 4、是 ☒ 否 ☐ 按程序进行审核 5、审核是 ☒ 否 ☐ 独立、公正、认真负责。 6、审核气氛是 ☒ 否 ☐ 融洽。 7、审核组是 ☒ 否 ☐ 遵守保密要求。 8、审核组是 ☒ 否 ☐ 守时、讲究效率。 9、审核中有 ☐ 无 ☒ 违背事实情况。 10、有 ☐ 无 ☒ 傲慢无礼、态度粗暴情况。 11、确认审核组成员与审核计划人员 ☒ 一致 ☐ 不一致 不一致情况:		



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard united Certification Co., Ltd.

ISC-B-I-15 审核组工作情况反馈表(03 版)

受审核方意见	对审核组审核工作 ☒满意（优） ☐较满意（良） ☐不满意（差） ☐其他意见（含对专业审核员/技术专家的专业能力提出评价意见） ☐优☐良☐差 （签字/盖章） 日期：2021-6-4
--------	---

注：请审核组长填写审核组成员信息及以上部分的内容，请受审核方填写审核组工作情况及以下部分内容，可寄回我公司审核部审核人员管理岗或装入信封封好后由审核组长带回。