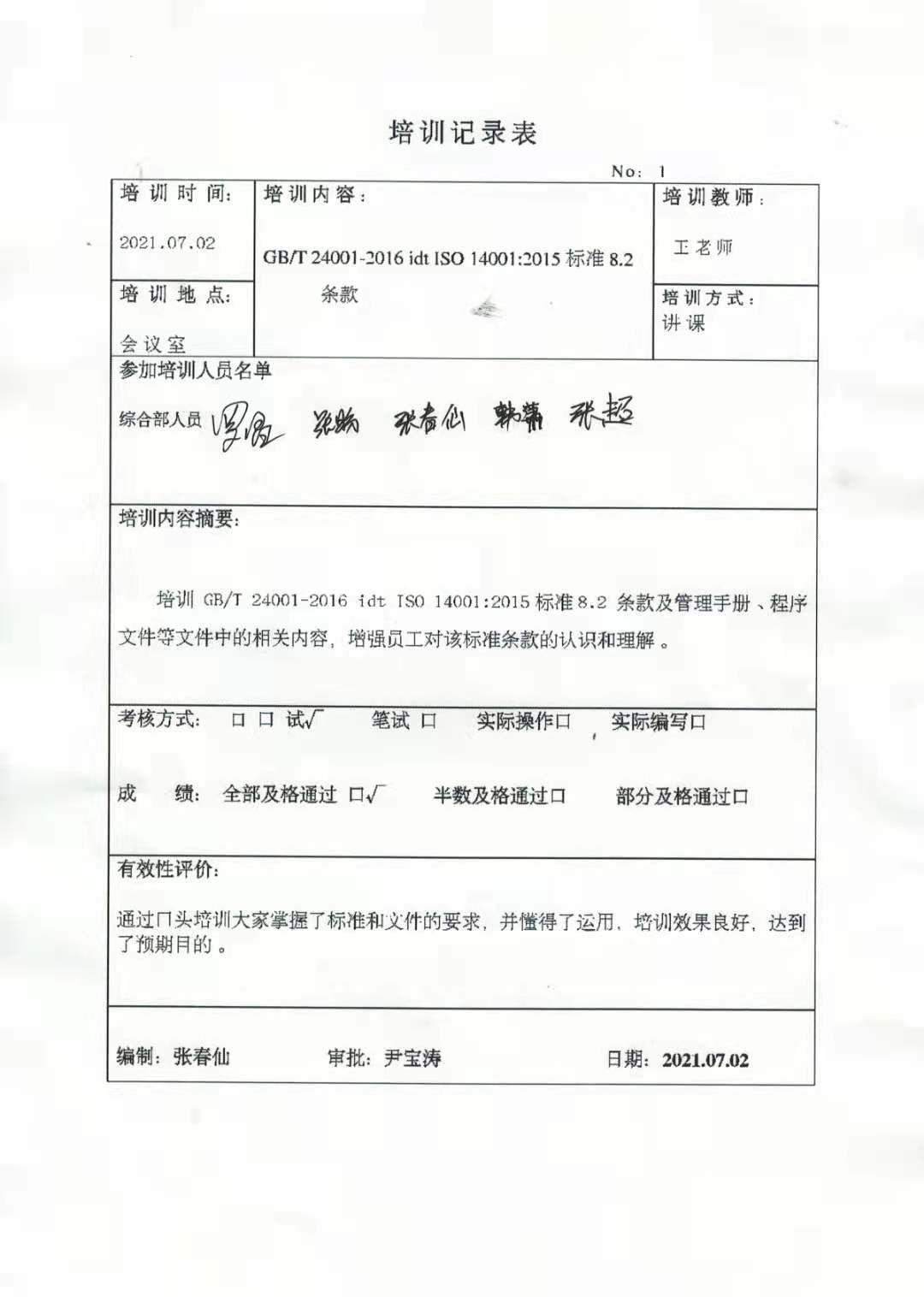
不 符 合 项 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **□QMS****■EMS　　　□OHSMS**  **环境管理体系：初次认证第（二）阶段** | | |
| **受审核方** | **滨州市诺春新能源有限公司** | | |
| **受审核部门** | **综合部** | **陪同人员** | **张盼** |
| **不符合事实描述:**  查看办公区没有配备消防器材，不符合规定要求。  **上述事实不符合：□ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 条款**  **□ GB/T 50430-2017标准 条款:**  ■ **GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 8.2 条款**  **□ GB/T 28001-2011 idt OHSAS 18001:2007标准 条款**  **□ GB/T 45001-2020 idtISO45001：2018 8.2 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： 日 期： 日 期：** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**  **审核员： 日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **E:\360安全云盘同步版\国标联合审核\202106\滨州市诺春新能源有限公司\新建文件夹\微信图片_20210706155824.jpg不符合项事实摘要：**  办公区没有消防器材。 |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：**    **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**    **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期：**

****

****