



编 号: 0590-2021-QEO

二 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方: 山东亿邦科教设备有限公司

联系电话: 15953031756 ; 传真: ; 手机: 15953031756

尊敬的 吴承杨 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定,我们将从 2021年06月11日 上午至2021年06月12日 上午 (共1.5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:二阶段, E:二阶段, O:二阶段

认证范围: 主证书范围: Q: 教学仪器、实验室成套设备、创客实验室设备、探究仪器、音体美卫劳器材、学生课桌椅、床、幼儿玩具、地理历史教室设施、综合实践室设备、仪器柜橱、多媒体教学设备、厨房设备、餐具、学生校服、公寓用品、健身器材、文体教学用品、电教设备、办公用品、家具、监控设备、玻璃仪器、实验室分析仪器、心理咨询室设备、科普仪器、环保仪器设备、制冷设备销售

E: 教学仪器、实验室成套设备、创客实验室设备、探究仪器、音体美卫劳器材、学生课桌椅、床、幼儿玩具、地理历史教室设施、综合实践室设备、仪器柜橱、多媒体教学设备、厨房设备、餐具、学生校服、公寓用品、健身器材、文体教学用品、电教设备、办公用品、家具、监控设备、玻璃仪器、实验室分析仪器、心理咨询室设备、科普仪器、环保仪器设备、制冷设备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、创客实验室设备、探究仪器、音体美卫劳器材、学生课桌椅、床、幼儿玩具、地理历史教室设施、综合实践室设备、仪器柜橱、多媒体教学设备、厨房设备、餐具、学生校服、公寓用品、健身器材、文体教学用品、电教设备、办公用品、家具、监控设备、玻璃仪器、实验室分析仪器、心理咨询室设备、科普仪器、环保仪器设备、制冷设备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
冷春宇	女	组员		15020551977

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: 2021.6.10

发送人: 李永忠