



编号：0596-2021-QEO

## 一阶段审核通知书

受审核方： 山东格林凯瑞精密仪器有限公司

联系电话：17660318252 ； 传真：05305881966 ； 手机：17660318252

尊敬的 景让丽 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13日 上午至2021年06月14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:一阶段现场,E:一阶段现场,O:一阶段现场

认证范围：Q：水质分析仪器的组装和服务；实验室仪器仪表、通风柜、实验台、玻璃仪器的销售

E：水质分析仪器的组装和服务；实验室仪器仪表、通风柜、实验台、玻璃仪器的销售所涉及场所的相关环境管理活动

O：水质分析仪器的组装和服务；实验室仪器仪表、通风柜、实验台、玻璃仪器的销售涉及场所的相关职业健康安全活动

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   | <b>19.05.01,29.12.00</b> | 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：2021.6.9

发送人：李永忠