

监督审核 ☒ 首次 ☐ 末次会议记录

1. 会议签到

企业名称		大庆市考维尔自动化设备制造有限公司		会议日期	2021. 7. 10
审核组	序号	姓名	组内职务	联系电话	注册级别
	1	张龙光	组长	13059056058	审核员

企业签到

姓名	部门	职务/职称	姓名	部门	职务/职称
朱凯		管理者代表			
刘福中	技术质量部	经理			
教惠青	营销部	经理			
张龙光	生产部	部长			
李辉	综合办公室	主任			

列席代表:



2. 会议纪要

☒ 首次 ☐ 末次会议内容 摘要 (在□中划“√”表示已进行的内容)	
首次会议记录: ☒ 双方介绍人员; ☒ 说明审核的目的、依据和范围, 确认体系覆盖的产品和场所; ☒ 简要介绍审核计划、审核方法及沟通渠道; ☒ 确认企业的保密事宜; ☒ 确认审核组的安全及应急情况对策; ☒ 介绍审核报告的方法及步骤; ☒ 介绍有关审核可能被中止的情况; ☒ 请受审核方领导讲话。 记录人/日期: 张龙志 2021.7.10	末次会议记录: ☐ 感谢受审核方的合作与帮助; ☐ 重申审核的目的、依据和范围, 确认体系覆盖的产品和场所; ☐ 简要介绍审核情况, 对管理体系做出综合评价, 肯定受审核方在管理工作上的优点和成绩, 并说明审核抽样局限性和建设性意见; ☐ 宣读不符合报告, 同受审核方商定纠正措施完成时间及纠正措施的要求; ☐ 宣布现场审核结论, 并说明现场审核结论只是推荐性结论; ☐ 重申保密规定和申诉、投诉和争议规定; ☐ 介绍认证注册的程序, 说明证书、标志的使用要求; ☐ 请受审核方领导讲话。 记录人/日期: