



编 号: 0707-2021-QEO

二 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方: 菏泽金盾安防科技有限公司

联系电话: 13805304148 ; 传真: ; 手机: 13805304148

尊敬的 刘玉红 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定, 我们将从 2021 年 07 月 14 日 上午至 2021 年 07 月 16 日 下午 (共 3.0 天)

对贵方进行管理体系审核。

任命 冷春宇 先生/女士为审核组长 (联系电话: 15020551977)

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: 安防、消防系统、GPS 卫星定位、智能交通、无线对讲系统产品、计算机软硬件及网络设备、计算机信息系统集成设备、办公自动化设备和耗材的销售服务

E: 安防、消防系统、GPS 卫星定位、智能交通、无线对讲系统产品、计算机软硬件及网络设备、计算机信息系统集成设备、办公自动化设备和耗材的销售服务所涉及场所的相关环境管理活动

O: 安防、消防系统、GPS 卫星定位、智能交通、无线对讲系统产品、计算机软硬件及网络设备、计算机信息系统集成设备、办公自动化设备和耗材的销售服务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
冷春宇	女	组长	29.12.00	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: 2021.7.13

发送人: 李永忠