



不符合项报告

审核领域及 类型	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS 质量管理体系：初次认证第（二）阶段 环境管理体系：初次认证第（二）阶段 职业健康安全管理体系：初次认证第（二）阶段		
受审核方	山东明驰环境科技有限公司		
受审核部门	办公室	陪同人员	王兵
不符合事实描述： 未能提供对职业健康安全关键岗位人员进行健康体检的证据，不符合规定要求。 上述事实不符合： <input type="checkbox"/> GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准__条款 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 标准 条款： <input type="checkbox"/> GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准 条款 <input type="checkbox"/> GB/T 28001-2011 idt OHSAS 18001:2007 标准 条款 <input checked="" type="checkbox"/> ISO45001：2018 标准 <u>9.1.1</u> 条款相关要求 不符合性质： <input type="checkbox"/> 严重 <input checked="" type="checkbox"/> 一般 审核员： <u>李俊军</u> 审核组长： <u>李俊军</u> 受审核方代表： <u>王兵</u> 日期： <u>2019.11.17</u> 日期： <u>2019.11.17</u> 日期： <u>2019.11.17</u>			
纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果） <p style="text-align: center;">验证了纠正措施及附件：体检报告、培训记录 实施有效。</p> <p style="text-align: right;">审核员：<u>李俊军</u> 日期：<u>2019.11.22</u></p>			



不符合项纠正措施表

<p>不符合项事实摘要： 未能提供对职业健康安全关键岗位人员进行健康体检的证据。</p>
<p>纠正情况： 已经体检过，但是未能及时领会体检单，马上联系取回体检单。</p>
<p>原因分析： 办公室负责人对标准理解不深刻，体检后没有及时领回体检的。</p>
<p>纠正措施： 对办公室管理人员培训 ISO45001:2018 标准 9.1.1 条款的要求。</p> <p>预定完成日期：2019. 11. 30</p>
<p>举一反三检查情况： 检查其他部门和过程有无类似情况，经检查未发现。</p>
<p>受审核方纠正措施有效性的验证： 措施有效。</p> <p>验证人：王兵 日期：11.22</p>

受审核方代表：王兵 日期：11.22



员工培训考核记录表

时间：2019.11.19	培 训 主 题	培训教师： 王兵
地点：办公室	外审不符合整改培训	培训方式： 讲解
参加培训人员	全体管理人员	
培训内容摘要	1. 检讨本次外审发现的不合格； 2. 学习 ISO9001:2015 标准 8.5.1 条款 3. 学习 ISO45001:2018 标准 9.1.1 条款；	
考核成绩	考核方式： 现场提问。 考核结果： 合格	
有效性评价	现场提问合格，经评价已达到培训目的。 评价人： <i>王兵</i>	



健康体检表

姓名	张海涛		性别	男	身份证号	370784198802185577	
工作单位	山东明德环境科技分公司			联系电话	15653642707		
身高(cm)	175	体重(kg)	71		精神状态	健康	
听力	左耳	Jm	右耳	Jm	医师检查意见: 正常 (签字) 李波 2019年6月23日		
视力	左眼	J0	右眼	J0			
辨色力	左眼	正常	右眼	正常			
血压	120/80 mmHg		脉搏	70次/分	医师检查意见: 正常 (签字) 李波 2019年6月23日		
肺呼吸道疾病		无					
腹腔器官疾病		无					
骨骼及关节		四肢	正常				
		脊柱	正常				
既往史	心脏病史、癫痫病史、精神病史、痴呆症史(确定项“√”)					医师检查意见: 健康 (签字) 李波 2019年6月23日	
检查结果	有无: ①、器质性心脏病 ②、癫痫病 ③、精神病 ④、痴呆症(确定项“√”)					(签字) 李波 2019年6月23日	
查体医院盖章				日期	2019.6.23.		



健康体检表

姓名	王之臣		性别	男	身份证号	3707221980022012	
工作单位	山东明驰环境科技有限公司			联系电话	15095107278		
身高(cm)	168	体重(kg)	76		精神状态	健康	
听力	左耳	5m	右耳	5m	医师检查意见: 正常 (签字) 李波 2019年6月23日		
视力	左眼	5.0	右眼	5.0			
辨色力	左眼	正常	右眼	正常			
血压	120/80 mmHg		脉搏	68次/分		医师检查意见: 正常 (签字) 李波 2019年6月23日	
肺呼吸道疾病		无					
腹腔器官疾病		无					
骨骼及关节		四肢	正常		医师检查意见: 正常 (签字) 李波 2019年6月23日		
		脊柱	正常				
既往史	心脏病史、癫痫病史、精神病史、痴呆症史(确定项“√”)				医师检查意见: 健康 (签字) 李波 2019年6月23日		
检查结果	有无: ①、器质性心脏病 ②、癫痫病 ③、精神病 ④、痴呆症(确定项“√”)						
查体医院盖章				日期	2019.6.23		



健康体检表

姓名	李奎因		性别	男	身份证号	370722197711035819	
工作单位	山东明驰环境科技有限公司			联系电话	15095200626		
身高(cm)	170	体重(kg)	75		精神状态	健康	
听力	左耳	5m	右耳	5m	医师检查意见: 正常 (签字) 李波 2019年6月23日		
视力	左眼	5.0	右眼	5.0			
辨色力	左眼	正常	右眼	正常			
血压	125/90 mmHg		脉搏	71次/分	医师检查意见: 正常 (签字) 李波 2019年6月23日		
肺呼吸道疾病		无					
腹腔器官疾病		无					
骨骼及关节		四肢	正常		医师检查意见: 健康 (签字) 李波 2019年6月23日		
		脊柱	正常				
既往史	心脏病史、癫痫病史、精神病史、痴呆症史(确定项“√”)				医师检查意见: 健康 (签字) 李波 2019年6月23日		
检查结果	有无: ①、器质性心脏病 ②、癫痫病 ③、精神病 ④、痴呆症(确定项“√”)						
查体医院盖章				日期	2019.6.23		