



合同号: 0225-2018-QEO

审 核 通 知 书

山东祥文教育用品有限公司（受审核方）：

根据我公司与贵单位电话/书面约定，我们将对贵方进行管理体系审核。请您确认内容如下：

| | | | | | | |
|---------------|--|----|------|-------------|---------------------|----|
| 审核日期 | 2021 年 08 月 23 日 上午至 2021 年 08 月 24 日 下午 | | | | | |
| 审核方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段） | | | | | |
| 注册地址 | 山东省菏泽市鄄城县鄄十五路与经济街交叉口东 66 米路北 | | | | | |
| 审核地址 | 鄄城县人民路与十五路交叉口北 888 米路东 | | | | | |
| 临时场所 | （适用时） | | | | | |
| 审核领域 | 职业健康安全管理体系 | | | | | |
| 审核类型 | 补充，换版 | | | | | |
| 认证范围 （主证书） | 教学仪器、实验室设备、音体美器材、信息化设备的销售及所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | |
| 认证标准 | GB/T45001-2020/ISO45001：2020 标准 | | | | | |
| 组内职务 | 姓名 | 性别 | 审核方式 | 联系电话 | 两年内的工作单位 （兼职/专家） | 职务 |
| 组长 | 冷春宇 | 女 | 现场审核 | 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。

以上内容如有不明处，请与我公司审核部联系。联系人：审核部 电话：010-53516289

谢谢合作！

北京国标联合认证有限公司审核部

发送日期：2021 年 8 月 13 日