不 符 合 项 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS** **□50430** **■EMS** **■OHSMS** **□FSMS** **□HACCP**  **■初审■第( 二 )阶段审核****□再认证****□监督（****）次□证书转换****□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | **启迅建设有限公司** | **陪同人员** | **田艳** |
| **受审核部门** | **工程部** | **预计整改完成日期** |  |
| **不符合事实描述:**  **组织不能提供计量器具的检定合格证书，不符合GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 7.1.5条款当要求测量溯源时，或组织认为测量溯源是信任测量结果有效的基础时，测量设备应：a) 对照能溯源到国际或国家标准的测量标准，按照规定的时间间隔或在使用前进行校准和（或）检定，当不存在上述标准时，应保留作为校准或验证依据的成文信息**  **上述事实不符合：■GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准7.1.5条款**  **■GB/T 50430-2017标准 11.1.2 、11.1.5 条款:**  **不符合性质：□严重　　　■一般**  **审核员： 审核组长：****文平 受审核方代表：**  **日 期： 日 期： 日 期：** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**  **审核员： 日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：** |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：**  **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**

不 符 合 项 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS □50430 ■EMS ■OHSMS □FSMS □HACCP**  **■初审■第( 二 )阶段审核□再认证□监督（）次□证书转换□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | **启迅建设有限公司** | **陪同人员** | **潘瑞** |
| **受审核部门** | 行政人事部 | **预计整改完成日期** | **2021年8月31日** |
| **不符合事实描述:**  **抽查一线作业人员职业危害体检情况，不能提供近期作业人员体检记录，不符合GB/T 45001-2020标准9.1.1条款：“为了实现职业健康安全管理体系的预期结果，过程宜予以监视、测量和分析：a)监视和测量内容的示例可包括（但不限于）：1)职业健康抱怨、工作人员的健康（通过监护）和工作环境”的要求。**  **上述事实不符合：****□GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 条款**  **□GB/T 50430-2017标准 条款:**  **□ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款**  **■GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 9.1.1 条款相关要求**  **不符合性质：□严重　　　■一般**  **审核员： 审核组长： 受审核方代表：**  **日 期：2021.8.27 日 期：2021.8.27 日 期：** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**  **审核员： 日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：** |
| **纠正情况：** |
| **原因分析：** |
| **纠正措施：**  **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**