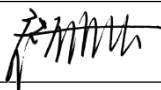




可能降低可靠性的障碍	<input type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明: _____		
突发事件的情况	<input type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明: _____		
突发事件的处置措施	<input type="checkbox"/> 中止审核 <input type="checkbox"/> 终止审核 <input type="checkbox"/> 延迟审核 <input type="checkbox"/> 改为现场审核 情况说明:		
远程审核的有效性评价(适用时)	<input type="checkbox"/> 远程审核已达到审核目的, 可以推荐注册/保持/再注册		
	<input type="checkbox"/> 远程审核未达到审核目的, 需要再次/补充实施现场审核		
审核组长签字		日期: 2021.8.21	

十四、审核报告的发放范围:

受审核方(含附件):

1份

北京国标联合认证有限公司:

1份

十五、附件

1. 审核计划(含项目清单)
2. 不符合报告/问题清单
3. 其他

十六、填表说明:

1. 本审核报告适用于单体系审核, 也适用于多体系结合审核情况;
2. 应依据审核任务书安排的管理体系领域(指: QMS/50430, EMS, OHSMS, EnMS, FSMS, HACCP)和审核类型(指: 二阶段、再认证, 在相应的□内划“√”);
3. “括号”内属于本报告基本要求的内容, 除按要求填写外, 未说明的一般应说明负面的发现和潜在的问题或审核组认为应该指明的情况, 内容多时可附页;
4. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。
5. 对子证书/证书附件要求的组织, 除在末次会议上确定注册范围外, 还须附上子证书/证书附件的文字表达。(可另附页)