



编 号: 0331-2019-QEO

二阶段审核任务书

1. 受审方名称	山东鄄城佳新仪器有限公司			组织人数	10 人		
2. 企业联系方式	人员类型	姓名	手机		座机		
	法 人	张燕永	15265029699				
	联系人	张恩庆	15265029699				
3. 地址	注 册 地 址	鄄城县新世纪小区 10 号楼西单元 101 室					
	生产经营地址	鄄城县新世纪小区 10 号楼西单元 101 室					
4. 审核信息	认证领域及标准:	Q: GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015, E: GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015, O: ISO 45001: 2018					
	审核类型:	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					
	认证范围:	Q: 教学仪器、实验室仪器、数码产品、农产品检验检测设备、食品药品检测设备、环保检测设备、质量技术检验检测设备、动物防治设备、仪器仪表、化学化工仪器、石油化工仪器、办公设备、水利检测设备、路桥检测设备、计算机的销售 E: 教学仪器、实验室仪器、数码产品、农产品检验检测设备、食品药品检测设备、环保检测设备、质量技术检验检测设备、动物防治设备、仪器仪表、化学化工仪器、石油化工仪器、办公设备、水利检测设备、路桥检测设备、计算机的销售及相关环境管理活动 O: 教学仪器、实验室仪器、数码产品、农产品检验检测设备、食品药品检测设备、环保检测设备、质量技术检验检测设备、动物防治设备、仪器仪表、化学化工仪器、石油化工仪器、办公设备、水利检测设备、路桥检测设备、计算机的销售及相关职业健康安全管理活动					
	专业代码:	Q: 29.12.00 E: 29.12.00 O: 29.12.00					
	审核时间:	开始时间		结束时间			
		2019 年 07 月 18 日 上午 8:00		2019 年 07 月 20 日 上午 12:00			
	人 日:	2.5 人日					
5. 编组所含人员 (☆表示组长)	审 核 组 成 员	组内身份	性别	注册资格	专业代码	联系电话	ISC 编号
5. 编组所含人员 (☆表示组长)	姜海军	组长	男	Q:审核员 E:审核员 O:审核员	Q: 29.12.00 E: 29.12.00 O: 29.12.00	18853053088	ISC-7354 4
6. 编组备注	对于多场所组织, 抽取的分场所共____个, 分别为: _____, 现场审核人日数为: <u>Q0.5, E1.0, O1.0</u>						

指派: 骆海燕

时间: 2019.7.17