不 符 合 项 报 告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核领域及类型** | **■QMS** **□50430** **■EMS** **■OHSMS** **□FSMS** **□HACCP**  **□初审□第( )阶段审核****■再认证****□监督（****）次□证书转换****□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | **江西金海环保设备有限公司** | **陪同人员** | **杨海珍** |
| **受审核部门** | **生产部** | **预计整改完成日期** | **15个工作日** |
| **不符合事实描述:**  **未提供钢卷尺、游标卡尺有效校准报告。**  **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 条款:**  **□GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准 条款**  **□GB/T 45001-2020 idt ISO45001：2018标准 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： 日 期： 日 期：** | | | |
| **纠正措施验证（包括验证的主要内容和结果）**  **验证了纠正措施和整改材料，纠正有效。**  **审核员： 日期：** | | | |

不符合项纠正措施表

|  |
| --- |
| **不符合项事实摘要：**  **未提供钢卷尺、游标卡尺有效校准报告。** |
| **纠正情况：**  **立即安排相关人员将钢卷尺和游标卡尺送有资质单位进行校准** |
| **原因分析：**  **因生产部相关人员工作繁忙，未能及时将钢卷尺和游标卡尺送有资质单位进行校准** |
| **纠正措施：**  **已安排生产部相关人员将钢卷尺和游标卡尺送有资质单位进行校准**  **预定完成日期：** |
| **举一反三检查情况：**  **检查工厂内其他地方有无类似情况，有的话及时纠正** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **纠正措施实施有效**  **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**