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（****一）次□证书转换****□特殊审核□其他** |
| **受审核方** | **重庆泓美仪表有限责任公司** | **陪同人员** | **段波** |
| **受审核部门** | **行政部** | **预计整改完成日期** | **2021年9月10日** |
| **不符合事实描述:****未能提供注塑作业人员的健康体检记录。不符合ISO45001：2018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****C:\Users\Administrator\Desktop\新文档 2020-01-09 10.59.53_副本.jpgC:\Users\Administrator\Desktop\新文档 2020-01-09 10.59.53_副本.jpg****审核员： 审核组长： 受审核方代表：****日 期：2021.9.2 日 期： 2021.9.2 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:**