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（****二）次□证书转换****□特殊审核□其他** | | |
| **受审核方** | **德阳市中大运业有限公司** | **陪同人员** | **罗维** |
| **受审核部门** | 市场商务部 | **预计整改完成日期** | **2021年10月13日** |
| **不符合事实描述:**  **组织于2021年3月实施了的顾客满意度调查，但未提供对顾客满意度调查的信息和数据进行了分析、评价的证据。不符合GB/T19001-2016标准9.1.3 条款：“组织应分析和评价通过监视和测量获得的适当的数据和信息。 应利用分析结果评价：g）质量管理体系改进的需求”的要求 。**  **上述事实不符合：****■GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准9.1.3 g 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**  **□ISO 22000:2018标准 条款相关要求**  **不符合性质：□严重　　　■一般**  6f6c635d400c29486ef2a72372c844ed65153f20abdb73c162b984abccbf35  **审核员： 审核组长： 受审核方代表：**  **日 期：2021.10.11 日 期：2021.10.11 日 期：2021.10.11** | | | |
| **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:**