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** | **浙江格尔森木业有限公司** | **陪同人员** | **蒋学民** |
| **受审核部门** | **生技部** | **预计整改完成日期** |  |
| **0175452d5fe3b57baf05600928717a4不符合事实描述:**  **喷涂工佩带的口罩不符合要求。**  **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 8.1 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：**  **喷涂工佩带的口罩不符合要求。** |
| **169590c42215af08a44f58515ffd078纠正情况：**  **已经对员工进行现场教育，并穿戴符合要求的口罩。** |
| **原因分析：**  **气候炎热，个人防护意识差造成。** |
| **纠正措施：**  **现场对员工进行批评教育，并立即穿戴符合要求的口罩。**  **预定完成日期：2021.10.14** |
| **举一反三检查情况：**  **对涉及到职业危害岗位的进行检查，按规定要求佩带劳保用品。** |
| **受审核方纠正措施有效性的验证：**  **纠正有效。**  **验证人： 日期：** |

**受审核方代表： 日期:**