观 察 项（建议项） 报 告

|  |  |
| --- | --- |
| **受审核方** | **石家庄翔舜药用包装有限公司** |
| **审核领域及类型** | **□QMS****□50430****□EMS****□OHSMS****□EnMS****■**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** |
| **序号** | **观察项（建议项）描述** | **备注** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |