



合同号: 0341-2022-EO

审核通知书

浙江尖峰健康科技有限公司（受审核方）：

根据我公司与贵单位电话/书面约定，我们将对贵方进行管理体系审核。请您确认内容如下：

| | | | | | | |
|---------------|--|----|------|-------------|---------------------|----|
| 审核日期 | 2022 年 05 月 18 日 下午至 2022 年 05 月 20 日 下午 | | | | | |
| 审核方法 | <input type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input checked="" type="checkbox"/> 现场结合远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段） | | | | | |
| 注册地址 | 浙江省金华市婺城区婺城新城区临江工业园西溪街 96 号 | | | | | |
| 审核地址 | 浙江省金华市婺城区婺城新城区临江工业园西溪街 96 号 | | | | | |
| 临时场所 | （适用时） | | | | | |
| 审核领域 | 环境管理体系, 职业健康安全管理体系 | | | | | |
| 审核类型 | E: 二阶段, O: 二阶段 | | | | | |
| 认证范围 （主证书） | E: 中药饮片、植物提取及制剂的研发、生产所涉及场所相关的环境管理活动 O: 中药饮片、植物提取及制剂的研发、生产所涉及场所相关的职业健康安全管理活动 | | | | | |
| 认证标准 | E: GB/T 24001-2016/ISO14001:2015, O: GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018 | | | | | |
| 组内职务 | 姓名 | 性别 | 审核方式 | 联系电话 | 两年内的工作单位 （兼职/专家） | 职务 |
| 组长 | 王献华 | 男 | 远程审核 | 13758100841 | | |
| 组员 | 方小娥 | 女 | 现场审核 | 18257652078 | | |
| 组员 | 林军 | 男 | 现场审核 | 13819910188 | | |
| 组员 | 林兵 | 男 | 现场审核 | 13588800890 | | |

审核组将核实贵单位与管理体系相关的方针、程序是否满足申请标准的所有要求，并确认贵单位是否具有满足认证业务范围的能力。审核将依据审核计划进行，如您对审核组人选及日程安排有异议，请及时提出书面理由。如果通知发出三日内无回复意见，我们将按计划进行。

以上内容如有不明处，请与我公司审核部联系。联系人：审核部 电话：010-58246003

谢谢合作！

北京国标联合认证有限公司审核部



发送日期：2022-05-12