



审核组工作情况反馈表

受审核方名称	山东长鑫金属制品有限公司		
申请管理体系认证标准	E : GB/T 24001-2016/ISO14001:2015, O : GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018	合同编号	0210-2020-EO
审核类型	二阶段补充现场审核		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	姜海军	组长	2020-N1EMS-3073544 2020-N1OHSMS-3073544
审核组工作情况	1、审核开始日期：2020.6.28 2、审核结束日期：2020.6.28 3、是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按审核计划进行审核 4、是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按程序进行审核 5、审核是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 独立、公正、认真负责。 6、审核气氛是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 融洽。 7、审核组是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 遵守保密要求。 8、审核组是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 守时、讲究效率。 9、审核中有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 违背事实情况。 10、有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 傲慢无礼、态度粗暴情况。 11、确认审核组成员与审核计划人员 <input checked="" type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致 不一致情况：		
受审核方意见	对审核组审核工作 <input checked="" type="checkbox"/> 满意（优） <input type="checkbox"/> 较满意（良） <input type="checkbox"/> 不满意（差） <input type="checkbox"/> 其他意见（含对专业审核员/技术专家的专业能力提出评价意见） <input checked="" type="checkbox"/> 优 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 差 日期：2020.6.28		

(签字/盖章)

孙凤霞

注：请审核组长填写审核组成员信息及以上部分的内容，请受审核方填写审核组工作情况及以下部分内容，可寄回我公司审核部
审核人员管理岗或装入信封封好后由审核组长带回。