



编 号: \_0210-2019-Q-2020

## 审 核 通 知 书

受审核方: 山东青州同力塑制品有限公司

联系电话: 0536-3201622 ; 传真: ; 手机:

尊敬的 李春华 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定, 我们将从 2020 年 07 月 02 日 上午 至 2020 年 07 月 02 日 下午 (1.0)

对贵方进行管理体系审核。

任命 姜海军 先生/女士为审核组长 (联系电话: 18853053088)

请您对以下内容进行确认

审核领域: 塑料制品 (桶、盖、塑制配件) 的生产销售 (非资质许可范围内)

审核类型: 监查 1

认证范围: 主证书范围: 质量管理体系

QMS: □50430

EMS: \_\_\_\_\_

OHSMS: \_\_\_\_\_

审核组成员及联系电话

### 审 核 组 成 员

姓名	性别	审核职务	专业代码	联系电话
姜海军	男	组长	14. 02. 02, 14. 02. 04, 29. 12. 00	18853053088

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。

\*固定场所      处, 临时场所/流动场所      处。(如果遗漏, 请立即补报)

谢谢合作!

以上内容如有不明处, 请与我公司审核部联系。联系电话/传真:

发送日期: 2020. 6. 24

发送人: 李永忠