



编号: 0216-2019-QEO-2020

审核通知书

受审核方: 沧州育航文体用品制造有限公司

联系电话: 18031773168 ; 传真: ; 手机:

尊敬的 付金堂 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28日上午 至 2020年07月28日上午 (0.5) 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: Q: 教学仪器、音体美卫劳器材、实验室成套设备、室内外健身器材、康复器材、幼儿器材及教玩具、学生服装、被服、餐厅厨房设备、课桌椅、上下床、心理咨询室设备、图书室设备、多媒体教学设备、办公家具的销售

E: 教学仪器、音体美卫劳器材、实验室成套设备、室内外健身器材、康复器材、幼儿器材及教玩具、学生服装、被服、餐厅厨房设备、课桌椅、上下床、心理咨询室设备、图书室设备、多媒体教学设备、办公家具的销售及相关环境管理活动

O: 教学仪器、音体美卫劳器材、实验室成套设备、室内外健身器材、康复器材、幼儿器材及教玩具、学生服装、被服、餐厅厨房设备、课桌椅、上下床、心理咨询室设备、图书室设备、多媒体教学设备、办公家具的销售及相关职业健康安全管理活动

审核类型: Q: 补充, E: 补充, O: 补充

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	Q:29.12.00 E:29.12.00 O:29.12.00	18853053088
李凤仪	男	组员	Q:29.12.00 E:29.12.00 O:29.12.00	13204010599

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: 2020.7.15

发送人: 李永忠