



编 号：_0090-2020-QEO

二 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方： 菏泽博凯科教设备有限公司

联系电话：13869769770 ; 传真： ; 手机：13869769770

尊敬的 杨聚山 先生/女士：

根据我公司与贵方电话/书面约定，我们将从 2020 年 11 月 24 日 上午至 2020 年 11 月 25 日 上午 (共 1.5 天)

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： _____

审核类型： Q: 补充, E: 补充, O: 补充

认证范围：主证书范围：Q: 教学仪器、实验室设备、课桌椅、仪器橱柜、幼儿玩具及教具、厨房设备、餐具、厨具、科普仪器、图书阅览设备、音体美卫劳器材、玻璃仪器、地理教室设备、历史教室设备、心理咨询室设备、办公用品、办公家具、公寓家具、多媒体教学设备、家用电器、校园文化建设设备、健身器材、塑胶跑道、人造草坪、学生校服、职教实训设备的销售

E: 教学仪器、实验室设备、课桌椅、仪器橱柜、幼儿玩具及教具、厨房设备、餐具、厨具、科普仪器、图书阅览设备、音体美卫劳器材、玻璃仪器、地理教室设备、历史教室设备、心理咨询室设备、办公用品、办公家具、公寓家具、多媒体教学设备、家用电器、校园文化建设设备、健身器材、塑胶跑道、人造草坪、学生校服、职教实训设备的销售及相关环境管理活动

O: 教学仪器、实验室设备、课桌椅、仪器橱柜、幼儿玩具及教具、厨房设备、餐具、厨具、科普仪器、图书阅览设备、音体美卫劳器材、玻璃仪器、地理教室设备、历史教室设备、心理咨询室设备、办公用品、办公家具、公寓家具、多媒体教学设备、家用电器、校园文化建设设备、健身器材、塑胶跑道、人造草坪、学生校服、职教实训设备的销售及相关职业健康安全管理活动

GJB :

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

审核组将何时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： 2020.11.19

发送人：李永忠