



编 号: _

二 阶 段 审 核 通 知 书

受审核方: 宝鸡市红星锻造有限责任公司

联系电话: 13571716629 ; 传真: ; 手机: 0917-8775085

尊敬的 吴知虎 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定,我们将从 2019年10月12日 下午至2019年10月13日 下午 (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: 二阶段

认证范围: 主证书范围: 汽车变速箱用齿轮、轴、阀体、阀座及总成的锻造生产及相关环境管理活动;

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 | | 18853053088 |
| 李俐 | 女 | 组员 | 17.09.00, 18.01.04, 18.01.05 | 13709207775 |
| | | | | |

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:

发送人: