



编号: \_0721-2020-QEO

## 二阶段审核通知书

受审核方: 山东羽博教学设备有限公司

联系电话: 15965677228 ; 传真: ; 手机: 15965677228

尊敬的 许凤周 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定,我们将从 2020年12月21日 下午至2020年12月23日 上午 (共2.0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: \_\_\_\_\_)

请您对以下内容进行确认

审核领域: \_\_\_\_\_

审核类型: Q:二阶段, E:二阶段, O:二阶段

认证范围: 主证书范围: Q: 教学专用仪器、教学用模型及教具、模具、玻璃仪器、实验分析仪器、环境保护专用设备、体育用品及器材、通讯设备的销售

E: 教学专用仪器、教学用模型及教具、模具、玻璃仪器、实验分析仪器、环境保护专用设备、体育用品及器材、通讯设备的销售所涉及场所的相关环境管理活动

O: 教学专用仪器、教学用模型及教具、模具、玻璃仪器、实验分析仪器、环境保护专用设备、体育用品及器材、通讯设备的销售所涉及场所的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	18853053088	
姜小清	男	组员	13801208638	

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: