



编号: 0219-2018-QEO-2020

## 审核任务书

1. 受审方名称	鄄城达科科教仪器有限公司			组织人数	Q:10,E:10,O:10			
2. 企业联系方式	人员类型	姓名	手机	座机				
	法人	王亚						
	联系人	王亚	15020400456	15020400456				
3. 地址	注册地址	山东省菏泽市鄄城县舜耕国际商贸城 A 区 1 号楼 301 室						
	生产经营地址	鄄城县凤凰工业园						
4. 审核信息	认证领域及标准:	Q : GB/T19001-2016/ISO9001:2015, E : GB/T 24001-2016/ISO14001:2015, O: GB/T 28001-2011/OHSAS18001:2007						
	审核类型:	Q: 监查 2, E: 监查 2, O: 监查 2						
	认证范围:	Q: 教学仪器、多媒体教学设备、音体美卫劳器材、书法教室配套设备的销售; E: 教学仪器、多媒体教学设备、音体美卫劳器材、书法教室配套设备的销售及所涉及场所的相关环境管理活动; O: 教学仪器、多媒体教学设备、音体美卫劳器材、书法教室配套设备的销售及所涉及场所的相关职业健康安全活动。						
	专业代码:	<b>Q: 29.12.00</b> <b>E: 29.12.00</b> <b>O: 29.12.00</b>						
	审核时间:	开始时间			结束时间			
		2021 年 01 月 09 日 下午			2021 年 01 月 10 日 下午			
人 日:	Q:1,E:1,O:1							
5. 编组所含人员 (☆表示组长)	审核组成员	组内身份	性别	注册资格	专业代码	联系电话	ISC 编号	
	姜海军 (现场)	组长	男	Q:审核员 E:审核员 O:审核员	Q:29.12.00 E:29.12.00 O:29.12.00	18853053088	ISC-73544	
	林兵 (远程)	组员	男	Q:审核员 E:审核员 O:审核员	Q:29.12.00 E:29.12.00 O:29.12.00	13588800890	ISC-59501	
6. 编组备注	对于多场所组织, 抽取的分场所共 _____ 个, 分别为: _____,							

指派人: 李永忠

时间: 2020. 12. 31