



编 号: \_0202-2018-QEO-2021

## 审 核 通 知 书

受审核方: 北京华夏宏展国际教育科技有限公司

联系电话: 13146291869 ; 传真: ; 手机: 13146291869

尊敬的 郭新村 先生/女士:

根据我公司与贵方电话/书面约定, 我们将从 2021年01月31日 上午 至 2021年02月01日 上午 (1.5)

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: 图书、教学仪器、体育用品、工艺美术品、塑料制品 (幼教设备、实验室设备) 的销售;

E: 图书、教学仪器、体育用品、工艺美术品、塑料制品 (幼教设备、实验室设备) 的销售及所涉及场所的相关环境管理活动;

O: 图书、教学仪器、体育用品、工艺美术品、塑料制品 (幼教设备、实验室设备) 的销售及所涉及场所的相关职业健康安全管理活动。

审核类型: Q: 监查 2, E: 监查 2, O: 监查 2

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   | 29. 12. 00 | 18853053088 |
| 姜小清 | 男  | 组员   | 29. 12. 00 | 13801208638 |
|     |    |      |            |             |
|     |    |      |            |             |
|     |    |      |            |             |

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: 2021. 1. 29

发送人: 李永忠