



内项目 容 序号	受审核方审核前所提供的信息	一阶段审核组长对信息进行现场确认(一阶段不去现场时, 由二阶段/再认证组长确认)	
11	提供 98 年后新、改、扩建项目的“三同时”验收批复(或竣工验收意见) 注:	原件 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		非原件 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		无 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	重要环境因素清单/重要危险源清单 注:	有 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		无 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	提供有可能造成二阶段审核风险的产品/服务的标准/服务规范/重要污染物/重要危险源的监测报告 注:	原件 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		非原件 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		无 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	提供认证范围管理体系覆盖的人数(管理人数 121 人、临时工 35、季节工 16) 人	与实际相符 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		不符 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		实际人数为: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
15	计量器具的管理 强检计量器具的配置符合产品标准的检验要求 强检计量器具全检且在有效期内	符合 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		不符合(需说明处置措施) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		是 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		否(需说明处置措施) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	特种设备的管理 在用特种设备的检定 停用特种设备的管理	符合 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		不符合(需说明处置措施) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		符合 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		不符合(需说明处置措施) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	提供二阶段审核时的产品生产现场或施工现场	提供 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		未提供 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		注: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
18	国家对产品质量抽查报告或型式检验送检报告	有 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		无 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		注: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
19	非标产品标准的备案情况	备案 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		未备案 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一阶段组长签字(一阶段不去现场时, 由二阶段/再认证组长确认):			
		日期: 2021.5.10	
备注: 需二阶段组长核实的问题			
		二阶段组长签字:	
		日期: 2021.5.10	
受审核方对上述信息真实性的确认:			
1、本企业再次声明: 在审核期间向审核组提供的信息以及上述文件真实可靠。			
2、审核组在审核任务书规定的时间在本企业的生产现场完成了本次审核的全部任务。			
受审核方代表签字 (盖章):			
日期: 2021.5.10			

备注: 审核组长填写此表时, 可根据受审核方的实际情况增加相关内容, 并如实填写。