
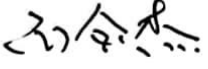




审核组工作情况反馈表

受审核方名称	山东环鼎扬冠机械有限公司		
申请管理体系认证标准	GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018	合同编号	0765-2021-O
审核类型	职业健康安全管理体系：初次认证第（二）阶段		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	姜海军	组长	2020-N1OHSMS-3073544
	李凤仪	组员	2019-N1OHSMS-2031946
审核组工作情况	1、审核开始日期：2021.7.27 2、审核结束日期：2021.7.28 3、是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按审核计划进行审核 4、是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按程序进行审核 5、审核是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 独立、公正、认真负责。 6、审核气氛是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 融洽。 7、审核组是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 遵守保密要求。 8、审核组是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 守时、讲究效率。 9、审核中有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 违背事实情况。 10、有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 傲慢无礼、态度粗暴情况。 11、确认审核组成员与审核计划人员 <input checked="" type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致 不一致情况：		
受审核方意见	对审核组审核工作 <input checked="" type="checkbox"/> 满意（优） <input type="checkbox"/> 较满意（良） <input type="checkbox"/> 不满意（差） <input type="checkbox"/> 其他意见（含对专业审核员/技术专家的专业能力提出评价意见） <input checked="" type="checkbox"/> 优 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 差 <div style="text-align: right;">  （签字/盖章）  </div> 日期：2021.7.28		

注：请审核组长填写审核组成员信息及以上部分的内容，请受审核方填写审核组工作情况及以下部分内容，可寄回我公司审核部审核人员管理岗或装入信封封好后由审核组长带回。