Doc No: KAI-P960-03

Transfer Audit Report

인증전환심사보고서

[인증기업 개요] 국문상호 대표자명 대표이메일 대표전화번호 대표팩스번호 우편번호 주소검색 국문 주소 상세주소

참고항목

KAI CERTIFICATION

담당자명/직위			
홍길동/대표이사			
담당자 휴대번호			
010-1234-5678			
담당자 이메일			
[인증정보]			
신청 인증표준			
□ ISO9001 □ ISO14001 □ ISO45001 □ ISO22716 []			
종업원 수			
인증유지상태			
○ 정상유지 ○ 정지중 ○ 취소			
국문 인증범위			
[전환심사결과]			
기관변경사유			
□ 기존기관에 대한 불만 □ KAI에 대한 신뢰 □ 고객요청사항			
최근심사결과			
○ 최초심사 ○ 사후심사 ○ 갱신심사			
불만처리사항			
○ 모두 조치되었음 ○ 미조치 되었음 ○ 접수실적 없음			

KAI CERTIFICATION

인증유효성 확인		
○ 일부 미비사항이 발견 ○ 인증전황이 불가능하	유지되고 있으며 인증전환에 하자 없음 !되었으며 이에 대한 조치가 선결되어야 함 며 확인심사 또는 신규심사로 처리되어야 함 추후 재방문 심사를 통하여 처리함	
심사총평		
전환(방문)심사일		
연도-월-일		
심사원명 :	(서명)	
※ 본 전환심사보고서는	인증신청서와 함께 제출되어야 합니다	
© KAI CERTIFICA	TION INC 2022	y 0 G