审核方案策划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 江西万豪塑业有限公司 | | | | | 认证合同号 | | | | | 0849-2022-QE | | | |
| 注册地址 | 江西省南昌市进贤县温圳工业园区10号标准厂房 | | | | | 法人 | | 万贵龙 | | | 固定电话 | |  | |
| 手机 | |  | |
| 生产/经营地址 | 江西省南昌市进贤县温圳工业园区10号标准厂房 | | | | | 联系人 | | 谈红云 | | | 固定电话 | | 17370877493 | |
| 手机 | | 17370877493 | |
| 认证领域 | Q,E | | | | | | | | | | | | | |
| 依据标准 | Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015  E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015 | | | | | | | | | | | | | |
| 认证范围 | 质量管理体系：塑料粒子熔融造粒的加工  环境管理体系：塑料粒子熔融造粒的加工所涉及场所的相关环境管理活动  此认证范围不涉及分公司 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否在  认可范围 | 否 | | 不适用条款 | | 无 | | | | 专业代码 | | | | 质量管理体系：14.02.04  环境管理体系：14.02.04 | |
| 风险等级 | 质量管理体系：低风险  环境管理体系：低风险 | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况 | 无 | | | | | | | | 体系结合度 | | | | 100% | |
| 多场所抽  样及说明 | 无 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否存在  临时场所 | ■不存在  □存在：个 | 是否存在外包  过程及活动 | | ■否  □是 | | | 企业人数 | | | 40 | | 体系范围内覆盖人数 | | Q:40,E:40 |
| **一．管理体系覆盖人数计算：**  Q:40,E:40  **二、审核人日的确定：**  1.基准审核人日数为：Q:3.5,E:4.0  能源： （复杂程度见下表结果）  监督人日：Q:1.17,E:1.33 再认证人日：Q:2.34,E:2.66   1. 增减人日的理由：   Q：1.(通用)客户为认证所作的准备（例如已经获得另一个第三方合格评定制度的认证或 承认），减少20%；减少：2.(QE)自动化程度高，减少20%；减少：  E：1.(通用)客户为认证所作的准备（例如已经获得另一个第三方合格评定制度的认证或 承认），减少20%；减少：2.(QE)自动化程度高，减少20%；减少：  3.考虑增减因素后确定的审核人日数：  初审人日Q3.5+E4= 7.5 X 70% =5.25  监督人日：1.75 再认证人日：3.5  **三．能源管理体系适用**：  C=（F EC ×0.25）+（F ET ×0.25）+（F SEU ×0.50）   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 年度综合能耗 |  | 能源种类数量 |  | 主要能源使用数量 |  | 复杂程度等级 |  | | 复杂程度系数 |  |  |  |  |  |  |  | | 权重 | 25% |  | 25% |  | 50% |  |  |   **合同评审人:** **骆海燕 2022-6-23** | | | | | | | | | | | | | | |
| **再认证组织绩效评价（对上一认证周期体系）的总体评价：**  证书到期日：（如为再认证项目，自动带入上一认证周期的有期日期）  方针目标及承诺实现■ 体系过程有效性■  产品质量和环境、职业健康安全绩效■  人员意识和法律法规的遵守■ 体系的持续改进■  建议：  审核方案人员/日期： | | | | | | | | | | | | | | |
| 现场审核人日数：5.25\*80%=4.2  结合审核后现场人日数的确定：4.2\*80%=3.36  审核组能力结合程度系数为 (100%)  现场审核人日：≈3.5人日  审核方案人员/日期：李永忠2022.6.23 | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审一阶段审核方案 | 审核方式（风险评估）  ☑现场审核  □远程审核结合现场审核  理由：  □远程审核  理由：  □一阶段非现场  理由：  现场审核人日：1.0  审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码： 14.02.04  多场所情况：无  审核方案人员/日期：2022.6.23 | | | | | | | | | | | | | |
| 初审二阶段审核方案 | 审核方式（风险评估）  ☑现场审核  □远程审核结合现场审核  理由：  □远程审核  理由：  审核受审核方体系覆盖的全部内容。  现场审核人日：2.5  审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码： 14.02.04  多场所情况：无  审核方案人员/日期：2022.6.23 | | | | | | | | | | | | | |
| 第一次监督审核方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：  企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无  主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无  □企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版  □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改  多现场情况说明： □增发证书：  合同评审人员/日期：李永忠2023.6.26 | | | | | | | | | | | | | |
| 监督1审核方案策划 | 评审后策划：  现场审核人日：1.75\*80%\*80%=1.12≈1.0 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | | | | |
| 验证组织管理体系是否持续有效运行，以确定是否推荐保持认证注册资格  审核方式（风险评估）  ☑现场审核  □远程审核结合现场审核  理由：  □远程审核  理由：  □一阶段非现场  理由：  审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码：  14.02.04  多场所说明：无  审核方案人员/日期：李永忠2023.6.26 | | | | | | | | | | | | | |
| 第二次监督审核方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：  企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无  主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无  □企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版  □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改  多现场情况说明： □增发证书：  无  合同评审人员/日期：李永忠2024.6.11 | | | | | | | | | | | | | |
| 监督2审核方案策划 | 评审后策划：  现场审核人日：2.5\*80%\*80%=1.6≈1.5 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | | | | |
| 验证组织管理体系是否持续有效运行，以确定是否推荐保持认证注册资格  审核方式（风险评估）  ☑现场审核  □远程审核结合现场审核  理由：  □远程审核  理由：  □一阶段非现场  理由：  审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码：14.02.04  多场所说明：无  审核方案人员/日期：李永忠2024.6.11 | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊审核方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：  企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无  主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无  □企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版  □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改  多现场情况说明： □增发证书：  合同评审人员/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊审核方案策划 | 评审后策划：  现场审核人日： | | | | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | | | | |
| 验证组织管理体系是否持续有效运行，以确定是否推荐保持认证注册资格  审核方式（风险评估）  □现场审核  □远程审核结合现场审核  理由：  □远程审核  理由：  □一阶段非现场  理由：  审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码：  多场所说明：  审核方案人员/日期： | | | | | | | | | | | | | |