审核方案策划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 西安海天利航空科技有限公司 | | | | 认证合同号 | | | | 0654-2022-Q | | |
| 注册地址 | 西安市阎良区倚天路中段东侧（盛风逸园01）01幢1单元10102室 | | | | 法人 | | 李伟涛 | | 固定电话 |  | |
| 手机 |  | |
| 生产/经营地址 | 西安市阎良区倚天路中福源二期18号楼1单元601室 | | | | 联系人 | | 李伟涛 | | 固定电话 | 13379183512 | |
| 手机 | 13379183512 | |
| 认证领域 | Q | | | | | | | | | | |
| 依据标准 | Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015 | | | | | | | | | | |
| 认证范围 | 质量管理体系：航空用机械零部件、电缆材料、安防设备的销售 | | | | | | | | | | |
| 认可标志 | Q:■CNAS | | 不适用条款 | |  | | | 专业代码 | | 质量管理体系：29.12.00 | |
| 风险等级 | 质量管理体系：低风险 | | | | | | | | | | |
| 多场所情况 | 无 | | | | | | | 体系结合度 | | 100% | |
| 多场所抽  样及说明 | 无 | | | | | | | | | | |
| 是否存在外包过程及活动 | ■否 □是 | 企业人数 | | 5 | | 体系范围内覆盖人数 | | | | | Q:5 |
| **一．有效人数计算：**  与体系覆盖人数一致  **二、审核人日的确定：**  1.基准审核人日数为：Q:1.0  2.增减人日的理由：  考虑审核有效性有必要增加审核人日；增加：1人日  3.考虑增减因素后确定的审核人日数：  初审人日：Q1+1=2  监督人日：Q:0.7 再认证人日：Q:1.4  **合同评审人:** **骆海燕 2022-9-26** | | | | | | | | | | | |
| **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： （原认证证书有期日期）  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：2.0\*80%=1.6≈1.5  审核组能力结合程度系数为 ( %)  结合审核后现场人日数的确定：  一阶段审核人日： 0.5 二阶段审核人日：1.0  **审核方案人员/日期：李永忠2022.9.26** | | | | | | | | | | | |
| 初审一阶段审核方案 | 1.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：  2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）  3.审核员个人认证领域资质：■匹配□不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员  4.是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无  **审核方案人员/日期：李永忠2022.9.26** | | | | | | | | | | |
| 初审二阶段或再认证审核方案 | 1.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：  2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）  3.审核员个人认证领域资质：■匹配□不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员  4. 是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无  **审核方案人员/日期：李永忠2022.9.26** | | | | | | | | | | |
| 信息变化  说明  **（适用时）** | 涉及认证范围、专业代码、不适用条款、体系覆盖人数、人日数、多场所抽样的变化：  **合同评审人/日期:**  **审核方案人员/日期:** | | | | | | | | | | |
| 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：李凤娟 2023.9.6** | | | | | | | | | | |
| 监督1审核方案策划 | 现场审核人日数：1.0人日  **审核方案人员/日期:李凤娟 2023.9.6** | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | |
| 1.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：  2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）  3.审核员个人认证领域资质：■匹配□不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员  4. 是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无  **审核方案人员/日期：李凤娟 2023.9.6** | | | | | | | | | | |
| 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：  经营地址变更、通讯地址变更：  原地址：西安市阎良区倚天路中福源二期18号楼1单元601室  变更后地址：西安市阎良区航空基地籣园小区3号楼1单元901室  无人日变化  **合同评审人员/日期：李永忠2024.8.12** | | | | | | | | | | |
| 监督2审核方案策划 | 现场审核人日数：1.0  审核组能力结合程度系数为 ( %)  结合审核后现场人日数的确定： | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | |
| 1.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：  2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）  3.审核员个人认证领域资质：■匹配 □不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员  4. 是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无  **审核方案人员/日期：李永忠20024.8.12** | | | | | | | | | | |
| 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 | 现场审核人日数：  审核组能力结合程度系数为 ( %)  结合审核后现场人日数的确定： | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | |
| 1.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：  2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）  3.审核员个人认证领域资质：■匹配□不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员  4. 是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无  **审核方案人员/日期：** | | | | | | | | | | |