



管理体系审核报告

受审核方： 自贡威荣科技有限公司

审核体系：

HSE

其他

北京国标联合认证有限公司

网址：www.china-isc.org.cn



一、受审核方基本信息

受审核方名称	自贡威荣科技有限公司				
注册地址	四川省自贡市荣县旭阳镇蓝帝大道 274 号			邮编	
经营地址	自贡市荣县城关旭水大道南三段 68 号 11 栋 1 单元 203				
联系人	王瑞	电话.	18829841889	传真	
法人代表	文小华	管理者代表	晏艺航	邮箱	1874952083@qq.com
多班次说明	受审核组织的班次： <input checked="" type="checkbox"/> 单班 <input type="checkbox"/> 双班 <input type="checkbox"/> 三班 <input type="checkbox"/> 其他				
确认受审核方管理体系覆盖的查产品范围与现场运作情况是否一致：一致					
生产/服务提供 流程简图	技术服务流程： 确定客户需求——拟定方案——技术服务——客户确认				

二、本次审核信息

审核日期	2021 年 7 月 30 日上午 08:30 至 2021 年 8 月 1 日 12: 00 见审核计划。				
审核类型	<input checked="" type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 第 次监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大认证 <input type="checkbox"/> 其他				
审核方式	<input checked="" type="checkbox"/> 单一体系审核 <input type="checkbox"/> 结合审核 <input type="checkbox"/> 一体化审核 <input type="checkbox"/> 联合审核				
审核目的	<input checked="" type="checkbox"/> 初审：评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。 <input type="checkbox"/> 监督审核：评价组织管理体系的持续符合性和有效性，以确定是否推荐保持认证证书。 <input type="checkbox"/> 再认证：评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。 <input type="checkbox"/> 扩大认证：评价受审核方在申请的扩大认证范围内管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐扩大范围的认证注册。				
审核准则	<input checked="" type="checkbox"/> SY/T 6276-2014 <input checked="" type="checkbox"/> Q/SY 1002.1-2013（中石油） <input type="checkbox"/> 《HSSE 管理体系（要求）》（中石化） <input type="checkbox"/> 《海洋石油安全生产规定》（中海油） <input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系成文信息 <input checked="" type="checkbox"/> 顾客要求 <input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求 <input type="checkbox"/> 认证合同				
审核范围	体系		专业代码		
	HSE	钻井液无害化处理技术服务		34A	
体系文件实施 时间	2021 年 1 月 10 日	管理体系运行已 超过 3 个月	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
上次审核时间	—— 年 月 日	认证证书有效期 (初审除外)	有效至 年 月 日		

本次审核覆盖以下各场所/场地及其对应的范围:



场所编号 (分证书序号)	组织名称及注册场所地址	经营场所的地址 (多现场和临时现场)	员工 人数	审核范围(产品和过程)	标准	被 审 核 了
01	自贡威荣科技有限公司/四川省自贡市荣县旭阳镇蓝帝大道274号	自贡市荣县城关旭水大道南三段68号11栋1单元203(临时场所:四川省自贡市荣县鼎新镇簸箕山)	20	钻井液无害化处理技术服务	SY/T 6276-2014 Q/SY 1002.1-2013 (中石油)	<input checked="" type="checkbox"/>
02						<input type="checkbox"/>
03						<input type="checkbox"/>
04						<input type="checkbox"/>
05						<input type="checkbox"/>

三、任何影响审核方案的重要事项:

影响审核方案的事项	<input type="checkbox"/> 审核终止 <input type="checkbox"/> 审核中止 <input type="checkbox"/> 增加审核人员 <input type="checkbox"/> 减少审核人员 <input type="checkbox"/> 增加场所 <input type="checkbox"/> 减少场所 <input type="checkbox"/> 扩大认证范围 <input type="checkbox"/> 延长审核日期 <input type="checkbox"/> 缩短审核日期 <input type="checkbox"/> 其他
理由说明	

四、对偏离审核计划情况及理由,包括对审核风险及影响审核结论的不确定性的客观陈述。

本次审核活动按《审核计划》执行。完成情况说明:

<input checked="" type="checkbox"/> 已按照审核计划完成全部审核工作	——
<input type="checkbox"/> 审核计划有修改,但不会影响审核结论。 修改的内容和原因是:	<input type="checkbox"/> 人员调整 <input type="checkbox"/> 多场所调整 <input type="checkbox"/> 临时场所调整 <input type="checkbox"/> 缩小认证范围 <input type="checkbox"/> 其他
<input type="checkbox"/> 未完成审核计划	未完成的内容和原因是:

五、审核组成员信息

审核组成员信息				
姓名	组内身份	性别	审核员注册证书号	专业代码
文平	组长	男		34A
杨珍全	审核员 1	男		
	审核员 2			
与审核组同行人员信息				
姓名	作用	性别	工作单位	职务/职称
	观察员			



六、上次审核后发生的影响组织管理体系的重要变更（适用时）

变更内容	变更描述
主要负责人变更	
注册地址变更	
经营地址变更	
多场所地址变更	
临时场所地址变更	
认证范围变更	
体系员工人数较大变更	
设备设施重大变更	
产品/工艺重大变更	
其他	

在本次审核过程中，评审了现有管理体系和管理体系文件中这些变化的实施情况。

七、审核发现（见 HSE 的附件）

审核周期	<input checked="" type="checkbox"/> 体系建立以来	<input type="checkbox"/> 定期（近一年）	<input type="checkbox"/> 其他
审核周期内，重大事故、顾客/相关方投诉说明	无投诉		
文件评审提出问题的整改情况（仅适用于初审）	文件评审问题已对应处理		
上次不符合的整改情况（再认证填写）			
工作记录的真实性	<input checked="" type="checkbox"/> 所有被抽样到的、被评审过的工作记录都是真实的。 <input checked="" type="checkbox"/> 组织实际工作记录的真实性已得到确认。		
证书和标志的使用（适用于监督审核和再认证）	依据规定使用标志和证书。有进行相关的抽查（如：名片，公司宣传册，网站，等等）		

八、已识别出的任何未解决的问题：

可能影响本次审核结论可靠性的因素：

影响本次审核结论可靠性的因素	具体说明
<input type="checkbox"/> 样本量不足	
<input type="checkbox"/> 知识产权保护	
<input type="checkbox"/> 因受审核方信息造成的日数或审核资源不足	

九、是否达到审核目的

达到审核目的

未达到审核目的，未达到目的的原因是：_____

十、审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明：

本次审核是基于抽样检查的原则，因此，不可能包含受审核方管理体系覆盖的所有场所、以及体系所涉及的全部活动。仍可能有未发现的不符合项存在于目前管理体系的运行中。本次审核的结论审核组仅对抽取



的样本负责。

十一、不符合项纠正措施要求

未开具不符合报告在 5 工作日/一般不符合报告在 20 工作日/严重不符合在 60 个工作日之内，针对不符合原因制定并实施纠正措施。验证方式见《不符合项报告》。

十二、不符合项及纠正措施验证结论：

体系名称缩写	一般不符合数量	严重不符合数量	不符合项总数	
HSE	1	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题：

注 1：若一个不符合涉及 2 个以上管理体系时可在每个体系分别表述

注 2：本次审核开具的不符合项，分布见相关管理体系附件。

注 3：本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响较大 不大

十三、审核组推荐意见：

推荐内容	审核组意见
管理体系评价	<input checked="" type="checkbox"/> HSE 基本满足认证准则的要求，建立了自我完善机制，HES 管理体系运行基本有效。
对审核范围适宜性结论	<input checked="" type="checkbox"/> 审核范围适宜，与申请范围一致 <input type="checkbox"/> 审核范围变更 HSE
审核组推荐意见	<input type="checkbox"/> 推荐认证注册(<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证) <input checked="" type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐认证注册(<input checked="" type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证) <input type="checkbox"/> 推荐保持认证注册(<input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证) <input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐保持认证注册(<input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证) <input type="checkbox"/> 推荐扩大范围 <input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐扩大范围 <input type="checkbox"/> 延期推荐注册(<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证) <input type="checkbox"/> 不推荐认证注册(<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证) <input type="checkbox"/> 不推荐或缩小推荐范围的说明：
审核组长签字	 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;">日期</div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;">2021.8.1</div>





十四、审核报告的发放范围：

受审核方(含附件)：	1 份
北京国标联合认证有限公司：	1 份

十五、附件

1. 审核计划（含项目清单）
2. 不符合报告/问题清单
3. 其他

十六、填表说明：

1. 本审核报告适用于单体系审核，也适用于多体系结合审核情况；
2. 应依据审核任务书安排的管理体系领域（指：**HSE 管理体系**）和审核类型（指：二阶段、再认证，在相应的□内划“√”）；
3. “括号”内属于本报告基本要求的内容，除按要求填写外，未说明的一般应说明负面的发现和潜在的问题或审核组认为应该指明的情况，内容多时可附页；
4. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。
5. 对子证书/证书附件要求的组织，除在末次会议上确定注册范围外，还须附上子证书/证书附件的文字表达。（可另附页）