



合同编号: 1098-2022-QEO



## 管理体系审核报告

受审核方: 江西思道远金属制品有限公司

审核体系:

☒ 质量管理体系 (QMS)

☐ 工程建筑施工企业质量管理体系 (EcMS)

☒ 环境管理体系 (EMS)

☒ 职业健康安全管理体系 (OHSMS)

北京国标联合认证有限公司

网址: [www.china-isc.org.cn](http://www.china-isc.org.cn)



## 一、受审核方基本信息

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                |       |             |        |  |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|--------|--|
| 受审核方名称                         | 江西思道远金属制品有限公司                                                                                                                                                                                                                                  |       |             |        |  |
| 注册地址                           | 江西省宜春市樟树市城北工业园经开东一路 1609 号<br>(自主承诺)                                                                                                                                                                                                           | 邮编    |             | 331200 |  |
| 经营地址                           | 江西省宜春市樟树市城北工业园经开东一路 1609 号<br>(自主承诺)                                                                                                                                                                                                           |       |             | 331200 |  |
| 联系人                            | 姜建平                                                                                                                                                                                                                                            | 电话    | 13970522056 | 传真     |  |
| 法人代表                           | 彭志华                                                                                                                                                                                                                                            | 管理者代表 | 杨婷          | 邮箱     |  |
| 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<br>(若是多班次操作：对多班次操作，已审核所有班次（如果不是所有班次都被审核，要明确没被审核的班次，并且要描述是如何检查这个班次？）。审核相应地考虑了多班次操作，并且有代表性地审核了所有班次。)(若无请删除) |       |             |        |  |
| 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： |                                                                                                                                                                                                                                                |       |             |        |  |
| 生产/服务提供<br>流程简图                | 产品要求信息获取——产品要求评审——签订合同——采购——质检——销售                                                                                                                                                                                                             |       |             |        |  |

## 二、本次审核信息

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 审核日期      | 2022 年 10 月 17 日 上午至 2022 年 10 月 19 日 下午                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 审核目的      | <input checked="" type="checkbox"/> 初审二阶段：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。<br><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。<br><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。<br><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"/> GB/T19001-2016/ISO9001: 2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017<br><input checked="" type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO14001: 2015 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T 45001-2020/ISO45001: 2018<br><input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系成文信息 <input checked="" type="checkbox"/> 顾客要求<br><input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求 <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同 |
| 审核方式      | <input type="checkbox"/> 单一体系审核 <input type="checkbox"/> 结合审核 <input checked="" type="checkbox"/> 一体化审核 <input type="checkbox"/> 联合审核                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 审核方法      | <input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 审核类型      | <input checked="" type="checkbox"/> 初审二阶段 <input type="checkbox"/> 监督第次监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大认证 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 审核地址（含远程） | 江西省宜春市樟树市城北工业园经开东一路 1609 号（自主承诺）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 远程审核方式    | <input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 信息安全的控制   | <input type="checkbox"/> 已与受审核方签订信息安全协议 <input type="checkbox"/> 未与受审核方签订信息安全协议                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



|                 |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                  |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 远程审核资源          |                                                                           | <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 手持设备 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 无人机 <input type="checkbox"/> 摄像机 <input type="checkbox"/> 可穿戴技术 <input type="checkbox"/> 人工智能 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                |                                                                  |
| 审核范围            | Q: 骨灰存放架的销售<br>E: 骨灰存放架的销售所涉及场所的相关环境管理活动<br>O: 骨灰存放架的销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 专业代码<br><br>Q: 29.11.04<br>E: 29.11.04<br>O: 29.11.04            |
|                 |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                  |
| 不适用 ISO9001 的条款 |                                                                           | 8.3 条款                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |
| 不适用的理由 (可多选)    |                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的责任<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发的能力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织没有设计开发修改的权力<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照顾客图纸和合同要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照公司总部的技术要求提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 受审核组织按照传统工艺提供生产和服务<br><input type="checkbox"/> 产品/服务流程体系建立前确定, 近期也不预期变更<br><input type="checkbox"/> 其他: |                                                                  |
| 体系文件实施时间        | 2022 年 6 月 23 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           | 江西思道远金属制品有限公司<br>注册地址: 江西省宜春市樟树市城北工业园经开东一路 1609 号 (自主承诺) | 江西省宜春市樟树市城北工业园经开东一路 1609 号 (自主承诺) | 6    | 骨灰存放架的销售     | QEO | <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: 一无

影响审核方案的 ☐审核终止 ☐审核中止 ☐增加审核人员 ☐减少审核人员 ☐增加场所



|      |                                                                                                                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事项   | <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。<br>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                                   |
| 文波         | 组长   | 男  | 2022-N1QMS-2257737<br>2022-N1EMS-2257737<br>2020-N1OHSMS-1257737 | Q:29.11.04<br>E:29.11.04<br>O:29.11.04 |
|            |      |    |                                                                  |                                        |
|            |      |    |                                                                  |                                        |
|            |      |    |                                                                  |                                        |
|            |      |    |                                                                  |                                        |
|            |      |    |                                                                  |                                        |
|            |      |    |                                                                  |                                        |
| 与审核组同行人员信息 |      |    |                                                                  |                                        |
| 姓名         | 作用   | 性别 | 工作单位                                                             | 职务/职称                                  |
|            |      |    |                                                                  |                                        |
|            |      |    |                                                                  |                                        |

#### 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 ☒ QMS ☐ EcMS ☒ EMS ☒ OHSMS）

| 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                                                                                                       |  |
| 一阶段提出问题的整改情况（仅适用于初审二阶段） | 已整改完毕                                                                                                   |  |
| 上次不符合的整改情况（再认证填写）       | /                                                                                                       |  |
| 工作记录的真实性                | 所有被抽样到的、被评审过的工作记录都是真实的。<br>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：——无

☐ 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 |                                                              |
|--------|---------|---------|--------|--------------------------------------------------------------|
| QMS    | 0       | 0       | 0      | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题： |
| 50430  |         |         |        | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题： |
| EMS    | 0       | 0       | 0      | <input type="checkbox"/> 验证合格 <input type="checkbox"/> 仍有问题： |
| OHSMS  | 0       | 0       | 0      | <input 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

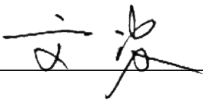
注 2: 本次审核开具的不符合项, 分布见相关管理体系附件。

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           | <p><input checked="" type="checkbox"/> QMS 基本满足 GB/T19001-2016/ISO9001:2015 标准的要求, 建立了自我完善机制, 质量管理体系运行基本有效。</p> <p><input type="checkbox"/> EcMS 基本满足 GB/T 50430:2017 标准的要求, 建立了自我完善机制, 建筑工程质量管理体系运行基本有效。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> EMS 基本满足 GB/T24001-2016/ISO14001:2015 标准的要求, 建立了自我完善机制, 环境管理体系运行基本有效。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OHSMS 基本满足 GB/T45001-2020/ISO45001:2018 标准的要求, 建立了自我完善机制, 职业健康安全管理体系运行基本有效。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 对审核范围适宜性结论       | <p><input checked="" type="checkbox"/> 审核范围适宜, 与申请范围一致</p> <p><input type="checkbox"/> 审核范围变更</p> <table border="1"> <tr> <td>QMS</td><td></td></tr> <tr> <td>EcMS</td><td></td></tr> <tr> <td>EMS</td><td></td></tr> <tr> <td>OHSMS</td><td></td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | QMS |  | EcMS |  | EMS |  | OHSMS |  |
| QMS              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |  |      |  |     |  |       |  |
| EcMS             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |  |      |  |     |  |       |  |
| EMS              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |  |      |  |     |  |       |  |
| OHSMS            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 审核组推荐意见          | <p><input checked="" type="checkbox"/> 推荐认证注册(<input checked="" type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证)</p> <p><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐认证注册(<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证)</p> <p><input type="checkbox"/> 推荐保持认证注册(<input type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证)</p> <p><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)</p> <p><input type="checkbox"/> 推荐扩大范围</p> <p><input type="checkbox"/> 在完成纠正措施后推荐扩大范围</p> <p><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)</p> <p><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)</p> <p><input type="checkbox"/> 不推荐或缩小推荐范围的说明:</p> |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 远程审核的相关结论如下:     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 可能降低可靠性的障碍       | <input type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 突发事件的情况          | <input type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 说明:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 突发事件的处置措施        | <p><input type="checkbox"/> 中止审核 <input type="checkbox"/> 终止审核 <input checked="" type="checkbox"/> 延迟审核 <input type="checkbox"/> 改为现场审核</p> <p>情况说明:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |      |  |     |  |       |  |
| 远程审核的有效性评价 (适用时) | <p><input type="checkbox"/> 远程审核已达到审核目的, 可以推荐注册/保持/再注册</p> <p><input type="checkbox"/> 远程审核未达到审核目的, 需要再次/补充实施现场审核</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |      |  |     |  |       |  |



|        |                                                                                   |    |            |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|------------|
| 审核组长签字 |  | 日期 | 2022-10-19 |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|------------|



## 十四、审核报告的发放范围：

受审核方(含附件)：

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：QMS/50430，EMS，OHSMS,EnMS,FSMS,HACCP）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）



## 附件 ISO 9001:2015 (若不是 ISO 9001:2015 审核请删除)

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|------------|---------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|------------------------------------------|-------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|---------|----------------------------------------|--------------|------------------------------|------------|-----------------------------|--|
| 审核周期                                     | <input checked="" type="checkbox"/> QMS 体系建立以来 <input type="checkbox"/> 定期（近一年） <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| 体系要素                                     | 审核内容总结                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| 组织环境                                     | <p>受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td>列举影响企业战略的重要因素（不必全选）</td></tr> <tr> <td>外部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 法律法规    <input type="checkbox"/> 技术    <input checked="" type="checkbox"/> 竞争    <input checked="" type="checkbox"/> 市场    <input type="checkbox"/> 文化    <input type="checkbox"/> 社会    <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境    <input type="checkbox"/> 其他</td></tr> <tr> <td>内部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 价值观    <input checked="" type="checkbox"/> 文化    <input checked="" type="checkbox"/> 知识    <input checked="" type="checkbox"/> 绩效    <input checked="" type="checkbox"/> 工艺    <input checked="" type="checkbox"/> 设备    <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力    <input type="checkbox"/> 其他</td></tr> </table> <p>确定了与相关管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <td>重要的相关方</td><td>重要的相关方需求和希望（不必全选）</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 主管部门</td><td>遵守质量相关的法律法规</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 供方</td><td>组织的持续经营、明示采购要求</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 顾客</td><td>按时按质按量交付产品或服务；产品/服务质量持续满足要求</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 消费者</td><td>良好的使用感受</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 员工</td><td>组织的持续经营、自我发展</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 投资方</td><td>组织的持续经营、盈利</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 其他</td><td></td></tr> </table> <p>组织应明确相关管理体系的范围：（详见第一款审核范围）</p> <p>对 QMS 的适用性（详见第一款不适用条款和理由说明）</p> <p>组织对管理体系的过程进行了确认，对输入、输出、顺序及相互作用已被明确地提出并被充分控制。采用了过程方法管理相关管理体系及其过程；用文件化的绩效指标定期评审过程。</p> <p><b>影响运行的重要过程如下：（不必全选）</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 市场拓展    <input type="checkbox"/> 设备能力    <input type="checkbox"/> 人员能力    <input type="checkbox"/> 检测水平    <input checked="" type="checkbox"/> 合同评审    <input type="checkbox"/> 知识保密</p> <p><input type="checkbox"/> 新产品设计开发    <input checked="" type="checkbox"/> 原材料采购    <input checked="" type="checkbox"/> 外部供方控制    <input type="checkbox"/> 生产/服务控制    <input type="checkbox"/> 其他</p> <p><b>影响体系运行的外包过程如下：（根据实际情况选择）</b></p> <p><input type="checkbox"/> 新产品设计开发    <input checked="" type="checkbox"/> 原材料订制    <input type="checkbox"/> 生产/服务过程    <input type="checkbox"/> 检验检测    <input type="checkbox"/> 产品运输    <input type="checkbox"/> 设备维修</p> <p><input type="checkbox"/> 人员培训    <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>组织通过质量目标的建立、实施、顾客满意的测量、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些质量管理体系覆盖的过程和活动。</p> |        |  |            | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） | 外部环境   | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他 | 内部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力 <input type="checkbox"/> 其他 | 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） | <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守质量相关的法律法规 | <input checked="" type="checkbox"/> 供方 | 组织的持续经营、明示采购要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 顾客 | 按时按质按量交付产品或服务；产品/服务质量持续满足要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 消费者 | 良好的使用感受 | <input checked="" type="checkbox"/> 员工 | 组织的持续经营、自我发展 | <input type="checkbox"/> 投资方 | 组织的持续经营、盈利 | <input type="checkbox"/> 其他 |  |
|                                          | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| 外部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| 内部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| 重要的相关方                                   | 重要的相关方需求和希望（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守质量相关的法律法规                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 供方   | 组织的持续经营、明示采购要求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 顾客   | 按时按质按量交付产品或服务；产品/服务质量持续满足要求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 消费者  | 良好的使用感受                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 员工   | 组织的持续经营、自我发展                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 投资方             | 组织的持续经营、盈利                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 其他              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| 领导作用                                     | <p>最高管理者确定并证实了对相关管理体系的领导作用与承诺；</p> <p>QMS 最高管理者应确及证实其以顾客为关注焦点的领导作用和承诺；通过——</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 以身作则    <input checked="" type="checkbox"/> 建立机制    <input checked="" type="checkbox"/> 法规宣传    <input checked="" type="checkbox"/> 风险机遇的应    <input checked="" type="checkbox"/> 重视顾客反馈    <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>最高管理者制定了文件化的管理体系方针： <u>质量至上、持续创新、诚实守信、顾客至上；预防为主、降低风险、遵章守法、创造和谐</u></p> <p>质量方针合理恰当并为相应的质量目标提供了框架。最高管理层已经宣布了组织的质量方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进质量管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。</p> <p>最高管理者确定了组织架构及相关岗位的职责、权限，并进行了全员的沟通和理解；</p> <p>QMS 的主管部门是——行政部</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| 策划                                       | <p>在策划管理体系时，组织确定了需要应对的风险和机遇及应对这些风险和机遇的措施；</p> <table border="1"> <tr> <td>主要的风险或机遇描述</td><td>应对措施</td><td>措施的有效性</td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |  | 主要的风险或机遇描述 | 应对措施                | 措施的有效性 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |
| 主要的风险或机遇描述                               | 应对措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 措施的有效性 |  |            |                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                   |                                          |             |                                        |                |                                        |                             |                                         |         |                                        |              |                              |            |                             |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1.对市场需要产品的发展趋势判断失误。<br>2.客户要求识别不完整。<br>3.未能确保能够满足客户要求就签署合同                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1.对市场需求产品的发展趋势分析应该经过反复论证。<br>2.对客户的要求实施监视和测量。<br>3.在确定与客户签署合同前落实合同评审事宜。 | 有效     |      |      |      |        |           |                      |     |      |            |                    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|------|------|------|--------|-----------|----------------------|-----|------|------------|--------------------|-----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1.不能按时交付。<br>2.交付的产品不符合客户的要求。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1.销售计划管制。<br>2.销售过程的品质控制。<br>3.成品的品质检验。                                 | 有效     |      |      |      |        |           |                      |     |      |            |                    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现总质量目标而建立的各层级质量目标具体、有针对性、可测量并且可实现。</p> <p>总质量目标实现情况的评价，及其测量方法是：</p> <table border="1" data-bbox="308 696 1441 994"> <thead> <tr> <th>质量目标</th> <th>计算方法</th> <th>责任部门</th> <th>目标实际完成</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>交货及时率≥95%</td> <td>交货及时数 ÷ 交货总次数 × 100%</td> <td>供销部</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>顾客满意度≥92 分</td> <td>调查单位中满意总分数 ÷ 调查单位数</td> <td>供销部</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><input checked="" type="checkbox"/> 目标已实现</p> <p><input type="checkbox"/> 目标没有实现的，组织在内部及时进行原因分析并采取了改进措施。</p> <p>组织对相关管理体系进行变更时，变更应按所策划的方式实施；审核周期内的重大变更有：</p> <p><input type="checkbox"/> 组织结构变更 <input type="checkbox"/> 部门职责变更 <input type="checkbox"/> 主要原材料 <input type="checkbox"/> 关键人员 <input type="checkbox"/> 生产工艺/服务流程</p> <p><input type="checkbox"/> 主要设备设施 <input type="checkbox"/> 主要检测设备 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>考虑了变更目的及其潜在后果、质量管理体系的完整性、资源的可获得性和职责和权限的分配或再分配；</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                         |        | 质量目标 | 计算方法 | 责任部门 | 目标实际完成 | 交货及时率≥95% | 交货及时数 ÷ 交货总次数 × 100% | 供销部 | 100% | 顾客满意度≥92 分 | 调查单位中满意总分数 ÷ 调查单位数 | 供销部 | 99 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 质量目标                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 计算方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 责任部门                                                                    | 目标实际完成 |      |      |      |        |           |                      |     |      |            |                    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 交货及时率≥95%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 交货及时数 ÷ 交货总次数 × 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 供销部                                                                     | 100%   |      |      |      |        |           |                      |     |      |            |                    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 顾客满意度≥92 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 调查单位中满意总分数 ÷ 调查单位数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 供销部                                                                     | 99     |      |      |      |        |           |                      |     |      |            |                    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                         |        |      |      |      |        |           |                      |     |      |            |                    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                         |        |      |      |      |        |           |                      |     |      |            |                    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支持                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>组织的资源状况：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可满足质量管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可基本满足质量管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力完全不能满足质量管理体系运行，需要从外部供方获得：_____</p> <p>组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可满足质量管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可基本满足质量管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力完全不能满足质量管理体系运行，需要从外部供方获得：_____</p> <p>组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：</p> <p>建筑面积 约 50 平方米；生产车间 0 个；库房 0 个；实验室 0 个，办公区域 1 个；</p> <p>主要生产设备有： 档案柜、空调、电话、电脑、打印机、复印机等（列举 2~4 种）</p> <p>特种设备：<input type="checkbox"/> 叉车 <input type="checkbox"/> 行车 <input type="checkbox"/> 锅炉 <input type="checkbox"/> 电梯 <input type="checkbox"/> 压力容器 <input type="checkbox"/> 压力管道 <input checked="" type="checkbox"/> 不适用 ：无</p> <p>特种设备管理：<input type="checkbox"/> 进行了定期检验 <input type="checkbox"/> 未进行定期检验的有：_____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有基础设施可满足质量管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施可基本满足质量管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施完全不能满足质量管理体系运行，需要从外部供方获得：_____</p> |                                                                         |        |      |      |      |        |           |                      |     |      |            |                    |     |    |  |  |  |  |  |  |  |  |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p>组织应确定、提供并维护所需的人为因素与物理因素环境，以运行过程并获得合格产品和服务。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>组织现有运行环境可满足质量管理体系运行；</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有运行环境可基本满足质量管理体系运行，说明：_____</p> <p><input type="checkbox"/>组织现有运行环境完全不能满足质量管理体系运行，说明：_____</p> <p>组织的监视和测量资源：<input checked="" type="checkbox"/>计量器具 <input type="checkbox"/>服务流程检查表 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>计量器具的测量溯源方法：<input type="checkbox"/>自校 <input checked="" type="checkbox"/>外校</p> <p>国家强检的计量器具有：____钢卷尺、卡尺等____（列举 1~4 种）</p> <p>计量器具管理：<input checked="" type="checkbox"/>进行了定期校准/检定 <input type="checkbox"/>未进行定期校准/检定的有：_____</p> <p>组织已确定所需的知识，以运行过程并获得合格产品和服务</p> <p>内部知识：<input checked="" type="checkbox"/>加工工艺 <input checked="" type="checkbox"/>生产经验 <input type="checkbox"/>管理软件 <input checked="" type="checkbox"/>市场预测 <input type="checkbox"/>企业标准 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>外部知识：<input checked="" type="checkbox"/>顾客提供资料 <input checked="" type="checkbox"/>产品标准 <input checked="" type="checkbox"/>学术交流信息 <input type="checkbox"/>专业会议信息 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织已确定在其控制的工作人员所需具备的能力，并采取措施以获得所需的能力，并评价措施的有效性；</p> <p>通过 <input checked="" type="checkbox"/>招聘 <input type="checkbox"/>换岗 <input checked="" type="checkbox"/>培训 <input checked="" type="checkbox"/>考核 <input checked="" type="checkbox"/>辅导 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。</p> <p>特种作业人员：<input type="checkbox"/>电工 <input type="checkbox"/>焊工 <input type="checkbox"/>危化品作业 <input type="checkbox"/>制冷工 <input checked="" type="checkbox"/>其他：无</p> <p>特种设备作业人员：<input type="checkbox"/>叉车工 <input type="checkbox"/>行车工 <input type="checkbox"/>锅炉工 <input type="checkbox"/>压力容器 <input checked="" type="checkbox"/>其他：无</p> <p>组织提高员工的质量意识，确保受其控制工作的人员知晓：质量方针；相关的质量目标；他们对质量管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合质量管理体系要求的后果。</p> <p>通过<input checked="" type="checkbox"/>会议传达 <input type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>培训 <input checked="" type="checkbox"/>看板 <input type="checkbox"/>局域网 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织已确定与质量管理体系相关的内部和外部沟通。</p> <p>内部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>文件发放 <input checked="" type="checkbox"/>会议 <input type="checkbox"/>标语 <input type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>外部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>宣传材料 <input checked="" type="checkbox"/>网站 <input type="checkbox"/>标语 <input type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织已建立了文件化的质量管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。 <input checked="" type="checkbox"/>体系文件受控 <input type="checkbox"/>体系文件基本受控，存在问题：_____</p> <p>对质量相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>法律法规获取充分，<input type="checkbox"/>法律法规获取有遗漏，缺少：_____</p> <p>对 QMS 和产品相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。</p> <p>与产品/服务提供相关的记录保存期限与规定一致。</p> |
| 运行 | <p>组织为对产品和服务提供满足的要求，已对产品和服务提供的过程（见 4.4）进行策划、实施和控制。策划文件包括：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>工艺流程图 <input checked="" type="checkbox"/>作业文件 <input checked="" type="checkbox"/>检测计划 <input checked="" type="checkbox"/>接收准则 <input type="checkbox"/>外包控制要求 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的信息、顾客投诉、顾客财产、应急措施等。</p> <p>组织对产品和服务要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。</p> <p>产品和服务要求为：<input checked="" type="checkbox"/>外来标准 <input type="checkbox"/>企业标准 <input checked="" type="checkbox"/>顾客要求 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>并于产品和服务要求变更时实施了有效的控制。</p> <p>组织建立、实施和保持了适当的设计和开发过程，以确保后续的产品和服务的提供。（适用时）</p> <p>审核期间内设计和开发新产品/项目名称：____无____（举 1 例）</p> <p>该项目的设计和开发的输入、输出、变更进行了控制。</p> <p>设计和开发控制：<input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织对外部提供的过程、产品和服务的供方按照对产品/服务质量/types和程度实施控制。</p> <p>外部提供包括：<input checked="" type="checkbox"/>原材料采购 <input type="checkbox"/>委托加工 <input type="checkbox"/>顾客要求 <input type="checkbox"/>运输 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>提供给外部供方的信息<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



|              | <p>组织的生产和服务提供流程图（见第三条款），<br/>认证范围内每种产品/服务流程的关键过程及控制参数：</p> <table border="1" data-bbox="308 275 1450 448"> <thead> <tr> <th>产品/服务名称</th><th>关键过程</th><th>控制内容（如尺寸、压力等）</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>骨灰存放架的<br/>销售</td><td>/</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>需要确认的过程：_____销售服务过程_____，<br/> <input checked="" type="checkbox"/>进行了有效的确认 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>对生产和服务提供过程的控制<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织在生产和服务提供的整个过程中对产品和监视和测量状态进行标识和追溯。<br/>         采用的标识方式：<input checked="" type="checkbox"/>标签 <input checked="" type="checkbox"/>标牌 <input checked="" type="checkbox"/>区域 <input type="checkbox"/>容器编号 <input type="checkbox"/>人员编号 <input type="checkbox"/>其他<br/>         可追溯性实现：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织爱护在组织控制下或使用顾客或外部供方的财产。<br/>         目前的顾客或外部供方财产包括：<br/> <input type="checkbox"/>原材料 <input type="checkbox"/>设备 <input type="checkbox"/>检测设备 <input type="checkbox"/>图纸 <input type="checkbox"/>配方 <input checked="" type="checkbox"/>个人信息 <input type="checkbox"/>其他<br/>         顾客或外部供方财产控制：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织应在生产和服务提供期间对输出进行必要防护，以确保符合要求。<br/>         可包括标识、处置、污染控制、包装、储存、传输或运输以及保护。<br/>         产品防护：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织应满足与产品和服务相关的交付后活动的要求。<br/>         目前交付后活动：<input type="checkbox"/>三包 <input checked="" type="checkbox"/>维修 <input type="checkbox"/>赔偿 <input type="checkbox"/>道歉 <input checked="" type="checkbox"/>最终处置 <input type="checkbox"/>其他<br/>         交付后活动：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织对生产和服务提供的更改进行必要的评审和控制，以确保持续地符合要求。——无<br/>         已发生的更改包括：<input type="checkbox"/>重要原材料 <input type="checkbox"/>设备 <input type="checkbox"/>检测设备 <input type="checkbox"/>图纸 <input type="checkbox"/>工艺 <input type="checkbox"/>加工场所 <input type="checkbox"/>其他<br/>         变更控制：<input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证产品和服务的要求已得到满足。<br/>         实施了<input checked="" type="checkbox"/>进货检验 <input type="checkbox"/>首件检验 <input type="checkbox"/>过程检验 <input type="checkbox"/>最终检验 <input type="checkbox"/>型式检验 <input type="checkbox"/>其他<br/>         《型式检验报告》，如：_____。<br/>         产品检验/服务放行：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织确保对不符合要求的输出进行识别和控制，以防止非预期的使用或交付。<br/>         不合格品控制：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> | 产品/服务名称       | 关键过程 | 控制内容（如尺寸、压力等） | 骨灰存放架的<br>销售 | / |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|---------------|--------------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 产品/服务名称      | 关键过程                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 控制内容（如尺寸、压力等） |      |               |              |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 骨灰存放架的<br>销售 | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |      |               |              |   |  |  |  |  |  |  |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |      |               |              |   |  |  |  |  |  |  |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |      |               |              |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 绩效评价         | <p>组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法以及客户满意反馈相关的程序，并生效。<br/>         组织已分析和评价通过监视和测量获得的适当的数据和信息。<br/>         组织监视了顾客对其需求和期望已得到满足的程度的感受，调查方式：<br/> <input checked="" type="checkbox"/>顾客调查 <input checked="" type="checkbox"/>顾客对交付产品或服务的反馈 <input checked="" type="checkbox"/>顾客座谈 <input checked="" type="checkbox"/>市场占有率分析 <input checked="" type="checkbox"/>顾客赞扬<br/> <input type="checkbox"/>担保索赔和<input type="checkbox"/>经销商报告。<br/>         针对顾客不满意的问题进行了分析和改进。</p> <p>组织已通过年度策划于 2022 年 9 月 8-9 日实施了质量管理体系内部审核，对质量管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的 1 项不符合在本次审核前已完成整改。在公司内完成的这些审核是可信的。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |      |               |              |   |  |  |  |  |  |  |  |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p>若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）无<br/> <input type="checkbox"/>内审贯穿了多场所/临时现场，内审的验证结论是正面的。管理者代表相应的职权覆盖了所有的场所。）</p> <p>若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）无<br/> <input type="checkbox"/>对所有班次的现场操作已审核。<br/> <input type="checkbox"/>未对所有班次的现场都进行审核，只审核了日班的现场操作，并且有代表性地审核了所有班次的运行记录。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|    | <p>最高管理者已按策划的时间间隔，在 2022 年 9 月 19 日对组织的质量管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 改进 | <p>组织已确定和选择改进机会，并采取必要措施改进产品/服务和管理体系，以满足顾客要求和增强顾客满意。</p> <p>组织针对质量管理体系运行中的不符合采取了有效纠正和纠正措施。针对下列方面采取了纠正措施：<br/> <input type="checkbox"/>不合格产品/服务 <input checked="" type="checkbox"/>自我验证的结果 <input type="checkbox"/>顾客投诉 <input type="checkbox"/>顾客满意调查<br/> <input checked="" type="checkbox"/>内审不符合项 <input type="checkbox"/>外审不符合项 <input checked="" type="checkbox"/>管理评审 <input type="checkbox"/>目标统计分析结果 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织持续改进了质量管理体系的适宜性、充分性和有效性。<br/>         组织考虑分析和评价的结果以及管理评审的输出，确定了存在需求或机遇，这些需求或机遇作为持续改进的一部分加以应对。</p> |

| 标准条款  | 4.1 | 4.2 | 4.3 | 4.4  | 5.1  | 5.2  | 5.3 | 6.1 | 6.2 | 6.3 |     |     |  |
|-------|-----|-----|-----|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   |     |     |  |
| 不符合数量 |     |     |     |      |      |      |     |     |     |     |     |     |  |
| 标准条款  | 7.1 | 7.2 | 7.3 | 7.4  | 7.5  | 8.1  | 8.2 | 8.3 | 8.4 | 8.5 | 8.6 | 8.7 |  |
| 评价*)  | 3   | 1   | 1   | 1    | 1    | 1    | 1   | 4   | 1   | 1   | 1   | 1   |  |
| 不符合数量 | 1   |     |     |      |      |      |     |     |     |     |     |     |  |
| 标准条款  | 9.1 | 9.2 | 9.3 | 10.1 | 10.2 | 10.3 |     |     |     |     |     |     |  |
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1    | 1    | 1    |     |     |     |     |     |     |  |
| 不符合数量 |     |     |     |      |      |      |     |     |     |     |     |     |  |

\*评价： 1=符合  
 2=这次审核没审  
 3=失效/不符合(参见不符合报告)  
 4=不适用



## 附件 ISO 14001:2015 (若不是 ISO 14001:2015 审核请删除)

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|--------------|------------------------------|-----------------|-----------------------------|--|
| 审核周期                                     | <input checked="" type="checkbox"/> EMS 体系建立以来 <input type="checkbox"/> 定期（近一年） <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 体系要素                                     | 审核内容总结                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 组织环境                                     | <p>受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td>列举影响企业战略的重要因素（不必全选）</td></tr> <tr> <td>外部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/>法律法规   <input type="checkbox"/>技术   <input checked="" type="checkbox"/>竞争   <input checked="" type="checkbox"/>市场   <input type="checkbox"/>文化   <input checked="" type="checkbox"/>社会   <input checked="" type="checkbox"/>经济环境<br/><input type="checkbox"/>政治   <input checked="" type="checkbox"/>监管   <input checked="" type="checkbox"/>财务   <input type="checkbox"/>自然环境   <input type="checkbox"/>其他</td></tr> <tr> <td>内部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/>价值观   <input checked="" type="checkbox"/>文化   <input checked="" type="checkbox"/>知识   <input checked="" type="checkbox"/>绩效   <input checked="" type="checkbox"/>工艺   <input checked="" type="checkbox"/>设备   <input checked="" type="checkbox"/>人员能力<br/><input checked="" type="checkbox"/>活动、产品和服务   <input type="checkbox"/>战略方向   <input type="checkbox"/>其他</td></tr> </table> <p>确定了与相关管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <td>重要的相关方</td><td>重要的相关方需求和希望（不必全选）</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>主管部门</td><td>遵守环境相关的法律法规、达标排放</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>供方</td><td>组织的持续经营、明示采购的环境要求</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>顾客</td><td>持续经营，不因环境违规停产；按时交付产品或服务；</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>社区</td><td>遵守环境相关的法律法规、达标排放；不受环境污染</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>员工</td><td>组织的持续经营、自我发展</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>投资方</td><td>组织的持续经营、盈利；不受处罚</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>其他</td><td></td></tr> </table> <p>组织运用生命周期观点明确相关环境管理体系的范围：（详见第一款审核范围）</p> <p>为实现组织的预期结果，包括提高其环境绩效，组织根据本标准的要求建立、实施、保持并持续改进环境管理体系，包括所需的过程及其相互作用。</p> <p>已将环境管理体系要求融入到其各项业务过程中，包括：</p> <p><input type="checkbox"/>设计和开发   <input checked="" type="checkbox"/>采购   <input checked="" type="checkbox"/>人力资源   <input checked="" type="checkbox"/>营销和市场   <input type="checkbox"/>生产   <input checked="" type="checkbox"/>检验   <input checked="" type="checkbox"/>仓库管理</p> <p><b>影响运行的重要过程如下：（不必全选）</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/>节约能源   <input checked="" type="checkbox"/>节约资源   <input type="checkbox"/>达标排放   <input checked="" type="checkbox"/>消防控制   <input type="checkbox"/>危化品管理   <input type="checkbox"/>特种设备管理</p> <p><input type="checkbox"/>环评三同时   <input type="checkbox"/>其他</p> <p><b>影响体系运行的外包过程如下：（根据实际情况选择）</b></p> <p><input type="checkbox"/>危险废物处置   <input type="checkbox"/>消防检测   <input checked="" type="checkbox"/>生产/服务过程   <input type="checkbox"/>环保监测   <input type="checkbox"/>产品运输   <input type="checkbox"/>设备维修</p> <p><input type="checkbox"/>人员培训   <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织通过环境目标的建立、实施、相关方反馈、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些环境管理体系覆盖的过程和活动。</p> |  | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） | 外部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境<br><input type="checkbox"/> 政治 <input checked="" type="checkbox"/> 监管 <input checked="" type="checkbox"/> 财务 <input type="checkbox"/> 自然环境 <input type="checkbox"/> 其他 | 内部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" type="checkbox"/> 活动、产品和服务 <input type="checkbox"/> 战略方向 <input type="checkbox"/> 其他 | 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） | <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放 | <input checked="" type="checkbox"/> 供方 | 组织的持续经营、明示采购的环境要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 顾客 | 持续经营，不因环境违规停产；按时交付产品或服务； | <input checked="" type="checkbox"/> 社区 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放；不受环境污染 | <input checked="" type="checkbox"/> 员工 | 组织的持续经营、自我发展 | <input type="checkbox"/> 投资方 | 组织的持续经营、盈利；不受处罚 | <input type="checkbox"/> 其他 |  |
|                                          | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 外部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境<br><input type="checkbox"/> 政治 <input checked="" type="checkbox"/> 监管 <input checked="" type="checkbox"/> 财务 <input type="checkbox"/> 自然环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 内部环境                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input checked="" type="checkbox"/> 工艺 <input checked="" type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" type="checkbox"/> 活动、产品和服务 <input type="checkbox"/> 战略方向 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 重要的相关方                                   | 重要的相关方需求和希望（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守环境相关的法律法规、达标排放                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 供方   | 组织的持续经营、明示采购的环境要求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 顾客   | 持续经营，不因环境违规停产；按时交付产品或服务；                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 社区   | 遵守环境相关的法律法规、达标排放；不受环境污染                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 员工   | 组织的持续经营、自我发展                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 投资方             | 组织的持续经营、盈利；不受处罚                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 其他              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |
| 领导作用                                     | <p>最高管理者确定并证实了对环境管理体系的领导作用与承诺；为了证明领导作用和承诺，最高管理者负有环境管理体系有关的特定职责，亲自参与或进行指导。通过——</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>以身作则   <input checked="" type="checkbox"/>建立机制   <input checked="" type="checkbox"/>法规宣传   <input checked="" type="checkbox"/>风险机遇的应对   <input checked="" type="checkbox"/>重视顾客反馈   <input type="checkbox"/>其他</p> <p>最高管理者制定了文件化的管理体系方针：<u>质量至上、持续创新、诚实守信、顾客至上；预防为主、降低风险、遵章守法、创造和谐</u></p> <p>环境方针合理恰当并为相应环境目标提供了框架，包括了保护环境的承诺、履行其合规义务的承诺，持续改进环境管理体系以提高环境绩效的承诺；最高管理层已经宣布了组织的环境方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进环境管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。</p> <p>最高管理者确定了组织架构及相关岗位的职责、权限，并进行了全员的沟通和理解；</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                   |                                          |                  |                                        |                   |                                        |                          |                                        |                         |                                        |              |                              |                 |                             |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                                                                                                                   |                       |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EMS 的主管部门是——行政部                          |                                                                                                                                   |                       |        |
| 策划                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 在策划环境管理体系时，组织确定了需要应对的风险和机遇及应对这些风险和机遇的措施； |                                                                                                                                   |                       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 主要的风险或机遇描述                               | 应对措施                                                                                                                              | 措施的有效性                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 运行过程潜在火灾风险                               | 制订并实施过程运行控制及应急预案                                                                                                                  | 运行有效，无火灾事故发生          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 固废排放                                     | 制订并实施过程运行控制                                                                                                                       | 运行有效，未对周边环境和相关方产生任何影响 |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                                                                                                                   |                       |        |
| <p>组织对能控制或影响的所有活动、产品和服务考虑了生命周期观点对环境因素及相关环境影响进行了识别；考虑了已纳入计划的或新的开发，以及新的或修改的活动/产品和服务变更、异常状况和可合理预见的紧急情况。</p> <p>制订了文件化的评价重要环境因素的准则，重要环境因素已识别，且对它们的重要性和对环境的影响被定期评审和更新。</p> <p>重要环境因素包括(必要时，按每个场所来描述)：(不必全选)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>能源消耗 <input checked="" type="checkbox"/>资源消耗 <input type="checkbox"/>废水排放 <input type="checkbox"/>废气排放 <input type="checkbox"/>粉尘排放 <input type="checkbox"/>危废排放 <input type="checkbox"/>噪声排放 <input type="checkbox"/>危化品泄露 <input type="checkbox"/>压力容器爆炸 <input type="checkbox"/>火灾 <input checked="" type="checkbox"/>其他：固废</p> |                                          |                                                                                                                                   |                       |        |
| <p>组织定期确定并获取了与其环境因素有关的文件化的合规义务；将这些合规义务应用于组织；在建立、实施、保持和持续改进其环境管理体系时必须考虑这些合规义务。</p> <p>组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述)：</p> <p><input type="checkbox"/>安全生产许可证编号：_____</p> <p><input type="checkbox"/>排污许可证编号：_____</p> <p><input type="checkbox"/>环境影响登记表日期：_____</p> <p><input type="checkbox"/>环境影响报告表日期：_____</p> <p><input type="checkbox"/>环境影响报告书日期：_____</p> <p><input type="checkbox"/>消防验收/备案证明日期：_____</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p>                                                                                                                               |                                          |                                                                                                                                   |                       |        |
| <p>组织策划并采取措施管理其重要环境因素、合规义务和识别的风险和机遇；</p> <p><input type="checkbox"/>污水处理 <input type="checkbox"/>除尘设备 <input type="checkbox"/>设备降噪 <input checked="" type="checkbox"/>危废合法处置 <input type="checkbox"/>使用节能设备 <input type="checkbox"/>危化品控制 <input type="checkbox"/>压力容器检测 <input type="checkbox"/>消防控制 <input type="checkbox"/>其他</p>                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                                                                                                                   |                       |        |
| <p>组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现环境总目标而建立的各层级环境目标具体、有针对性、可测量并且可实现。</p> <p>环境总目标实现情况的评价，及其控制措施是：</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                                                                                                                   |                       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 环境目标                                     | 控制措施                                                                                                                              | 责任部门                  | 目标实际完成 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 火灾事故为 0                                  | <p>a、制定火灾应急预案，并进行演练；</p> <p>b、按照年度培训计划对管理人员和操作人员进火灾消防应急演练培训，提高人员安全防火应急措施知识；</p> <p>c、公司配备灭火器并悬挂履历卡；每一个月检查一次配备的灭火器，对不合格的及时更换确保</p> | 各部门                   | 0 次    |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |     |      |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 发生火灾事故时能有效控制；                                                                                |     |      |
|    | 固体废弃物分类处置率 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 公司建立一般固体废弃物的分类标准及管理规定；<br>办公固废主要是墨盒硒鼓等办公危废，由行政部统一处理，硒鼓墨盒是交供应商回收，以旧换新，其他生活垃圾放在门口垃圾桶由环卫部门统一处理。 | 各部门 | 100% |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |     |      |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |     |      |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |     |      |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> 目标已实现<br><input type="checkbox"/> 目标没有实现的，组织在内部及时进行原因分析并采取了改进措施。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |     |      |
| 支持 | 组织的资源状况： <input checked="" type="checkbox"/> 人力资源 <input checked="" type="checkbox"/> 自然资源 <input checked="" type="checkbox"/> 基础设施 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 财务资源。<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可满足环境管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可基本满足环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____<br><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |     |      |
|    | 组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可满足环境管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可基本环境环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____<br><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                              |     |      |
|    | 组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：<br>建筑面积 约 50 平方米；生产车间 0 个；库房 0 个；实验室 0 个，办公区域 1 个；<br>主要生产设备有：档案柜、空调、电话、电脑、打印机、复印机等（列举 2~4 种）<br>主要环保设备有：灭火器等（列举 2~4 种）<br>特种设备： <input type="checkbox"/> 叉车 <input type="checkbox"/> 行车 <input type="checkbox"/> 锅炉 <input type="checkbox"/> 电梯 <input type="checkbox"/> 压力容器 <input type="checkbox"/> 压力管道 <input checked="" type="checkbox"/> 不适用<br>辅助场所： <input type="checkbox"/> 高压配电室 <input type="checkbox"/> 低压配电室 <input type="checkbox"/> 空压站 <input type="checkbox"/> 锅炉房 <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 危化品库<br><input type="checkbox"/> 危废库 <input type="checkbox"/> 建筑施工 <input type="checkbox"/> 污水处理站 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：无<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有基础设施可满足环境管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施可基本满足环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____<br><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施完全不能满足环境管理体系运行，需要从外部供方获得：_____ |                                                                                              |     |      |
|    | 计量器具的测量溯源方法： <input type="checkbox"/> 自校 <input checked="" type="checkbox"/> 外校<br>环境监测的计量器具有：无（列举 1~4 种）<br>计量器具管理： <input type="checkbox"/> 进行了定期校准/检定 <input type="checkbox"/> 未进行定期校准/检定的有：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |     |      |
|    | 组织已确定在其控制的工作人员所需具备的能力，并采取措措施以获得所需的能力，并评价措施的有效性：<br>通过 <input checked="" type="checkbox"/> 招聘 <input type="checkbox"/> 换岗 <input checked="" type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 考核 <input checked="" type="checkbox"/> 辅导 <input type="checkbox"/> 其他<br>对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。<br>特种作业人员： <input type="checkbox"/> 电工 <input type="checkbox"/> 焊工 <input type="checkbox"/> 危化品作业 <input type="checkbox"/> 制冷工 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：无<br>特种设备作业人员： <input type="checkbox"/> 叉车工 <input type="checkbox"/> 行车工 <input type="checkbox"/> 锅炉工 <input type="checkbox"/> 压力容器 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：无                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |     |      |
|    | 组织提高员工的环保意识，确保受其控制工作的人员知晓：环境方针；相关的环境目标；他们对环境管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合环境管理体系要求的后果。<br>通过 <input checked="" type="checkbox"/> 会议传达 <input type="checkbox"/> 标语 <input checked="" type="checkbox"/> 培训 <input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> 局域网 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |     |      |
|    | 组织已确定与环境管理体系相关的内部和外部沟通。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |     |      |



|        | <p>内部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>文件发放 <input checked="" type="checkbox"/>会议 <input type="checkbox"/>标语 <input type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>外部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>宣传材料 <input checked="" type="checkbox"/>网站 <input type="checkbox"/>标语 <input type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织已建立了文件化的环境管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。<br/> <input checked="" type="checkbox"/>体系文件受控 <input type="checkbox"/>体系文件基本受控，存在问题：_____</p> <p>对环境相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。<br/> <input checked="" type="checkbox"/>法律法规获取充分，<input type="checkbox"/>法律法规获取有遗漏，缺少：_____</p> <p>对环境管理体系相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |      |      |      |      |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |    |           |    |    |  |  |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|------|------|------|----|------|-----------|----|------|--------|----|------|-----------|----|------|-----------|----|------|--------|----|------|-----------|----|----|-----------|----|----|--|--|
| 运行     | <p>组织为对产品和服务提供满足环境的要求，已对产品和服务提供过程的环境因素，建立过程的运行准则；按照运行准则实施过程控制。策划文件包括：<br/> <input checked="" type="checkbox"/>工艺流程图 <input checked="" type="checkbox"/>作业文件 <input type="checkbox"/>MSDS <input checked="" type="checkbox"/>接收准则 <input type="checkbox"/>外包控制要求 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的环境信息、顾客财产、应急措施等。<br/> 组织对产品和服务的环境要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。<br/> 顾客的环境要求为：<input type="checkbox"/>Rohs <input type="checkbox"/>MSDS <input checked="" type="checkbox"/>EMS 认证证书 <input type="checkbox"/>特殊包装 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织建立、实施和保持了适当的设计和开发过程，以确保后续的产品和服务的提供中满足环境相关的法律法规。（适用时）<br/> 审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：_____无_____（举1例）<br/> 对该设计和开发的项目对环境因素进行了识别和评价，并制订了控制措施。<br/> 设计和开发的环境因素控制：<br/> <input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织对外部提供的过程、产品（危化品）和服务的供方按照对环境因素的影响程度实施控制。<br/> 外部提供包括：<input checked="" type="checkbox"/>原材料采购 <input type="checkbox"/>委托加工 <input type="checkbox"/>施工 <input type="checkbox"/>设备维保 <input type="checkbox"/>运输 <input type="checkbox"/>其他<br/> 控制方式：<input checked="" type="checkbox"/>合同约定 <input checked="" type="checkbox"/>危害告知 <input type="checkbox"/>现场检查 <input type="checkbox"/>专人跟踪 <input type="checkbox"/>出入控制 <input type="checkbox"/>其他<br/> 对外部供方的控制：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织的生产和服务提供流程图（见第三条款），企业环境因素控制情况</p> <table border="1" data-bbox="308 1238 1453 1668"> <thead> <tr> <th>重要环境因素</th><th>控制措施</th><th>运行情况</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>能源消耗</td><td>节约用电</td><td>符合</td></tr> <tr> <td>资源消耗</td><td>节约用水、节约原料</td><td>符合</td></tr> <tr> <td>废水排放</td><td>排入市政管道</td><td>符合</td></tr> <tr> <td>废气排放</td><td>办公过程基本无废气</td><td>符合</td></tr> <tr> <td>噪声排放</td><td>办公过程基本无噪音</td><td>符合</td></tr> <tr> <td>固废排放</td><td>分类收集处理</td><td>符合</td></tr> <tr> <td>粉尘排放</td><td>办公过程基本无粉尘</td><td>符合</td></tr> <tr> <td>火灾</td><td>应急预案、消防器材</td><td>符合</td></tr> <tr> <td>其他</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>对生产和服务提供过程的环境因素控制<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织对生产设备、环保设备、特种设备制订了计划进行了定期的检查、保养和维修；运行完好<br/> 特种设备管理：<input type="checkbox"/>进行了定期检验 <input type="checkbox"/>未进行定期检验的有：_____——无<br/> 特种设备检测报告，如：_____（举1例）</p> <p>组织在生产和服务提供的整个过程中对危化品特性的进行了标识。<br/> 采用的标识方式：<input type="checkbox"/>MSDS <input checked="" type="checkbox"/>危害告知标牌 <input type="checkbox"/>其他<br/> 可追溯性实现：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织应在生产和服务提供期间对危化品的采购、运输、使用、储存的环境因素进行控制，以确</p> | 重要环境因素 | 控制措施 | 运行情况 | 能源消耗 | 节约用电 | 符合 | 资源消耗 | 节约用水、节约原料 | 符合 | 废水排放 | 排入市政管道 | 符合 | 废气排放 | 办公过程基本无废气 | 符合 | 噪声排放 | 办公过程基本无噪音 | 符合 | 固废排放 | 分类收集处理 | 符合 | 粉尘排放 | 办公过程基本无粉尘 | 符合 | 火灾 | 应急预案、消防器材 | 符合 | 其他 |  |  |
| 重要环境因素 | 控制措施                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 运行情况   |      |      |      |      |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |    |           |    |    |  |  |
| 能源消耗   | 节约用电                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 符合     |      |      |      |      |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |    |           |    |    |  |  |
| 资源消耗   | 节约用水、节约原料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 符合     |      |      |      |      |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |    |           |    |    |  |  |
| 废水排放   | 排入市政管道                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 符合     |      |      |      |      |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |    |           |    |    |  |  |
| 废气排放   | 办公过程基本无废气                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 符合     |      |      |      |      |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |    |           |    |    |  |  |
| 噪声排放   | 办公过程基本无噪音                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 符合     |      |      |      |      |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |    |           |    |    |  |  |
| 固废排放   | 分类收集处理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 符合     |      |      |      |      |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |    |           |    |    |  |  |
| 粉尘排放   | 办公过程基本无粉尘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 符合     |      |      |      |      |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |    |           |    |    |  |  |
| 火灾     | 应急预案、消防器材                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 符合     |      |      |      |      |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |    |           |    |    |  |  |
| 其他     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |      |      |      |      |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |      |           |    |      |        |    |      |           |    |    |           |    |    |  |  |



|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p>保符合 MSDS 和法规要求。——无<br/>危化品：<input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织对产品和服务交付后活动的要求。 <input checked="" type="checkbox"/>废物回收 <input checked="" type="checkbox"/>最终处置 <input type="checkbox"/>其他<br/>交付后活动：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织对生产和服务提供的有预期和非预期的更改进行必要的环境因素评审和制订控制措施，以确保持续地符合法规要求。——无<br/>已发生的更改包括：<input type="checkbox"/>重要原材料 <input type="checkbox"/>设备 <input type="checkbox"/>检测设备 <input type="checkbox"/>图纸 <input type="checkbox"/>工艺 <input type="checkbox"/>加工场所 <input type="checkbox"/>其他<br/>变更控制：<input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织识别了环境的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧急情况做出响应；以预防或减轻它所带来的有害环境影响；<br/>制订的应急预案包括：<br/><input checked="" type="checkbox"/>火灾控制 <input type="checkbox"/>危化品泄露 <input type="checkbox"/>锅炉爆炸 <input type="checkbox"/>环保设备故障 <input type="checkbox"/>停水停电 <input type="checkbox"/>其他<br/>审核周期内发生过紧急情况：<input checked="" type="checkbox"/>未发生 <input type="checkbox"/>已发生：_____。</p> <p>于 2022 年 7 月 12 日进行了 火灾应急 的演练；并总结了预案的可行性和有效性。<br/>定期评审并修订过程和策划的响应措施，特别是发生紧急情况或进行试验后；<br/>向环境有关的相关方，包括在组织控制下工作的人员提供应急准备和响应相关的信息和培训。<br/>应急准备和响应控制：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> |
| 绩效评价 | <p>组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法相关的程序，并生效。<br/>组织已分析和评价通过监视和测量获得的适当的数据和信息。<br/>组织已建立、实施并保持评价其合规义务履行情况所需的过程。<br/>实施合规性评价的时间：<br/><input checked="" type="checkbox"/>定期（每年）：2022 年 8 月 5 日<br/><input type="checkbox"/>特殊情况（法规变化）：_____年____月____日<br/>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p> <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。<br/>实施的检测：<input type="checkbox"/>企业自检 <input type="checkbox"/>第三方监测 <input type="checkbox"/>主管部门抽查 <input checked="" type="checkbox"/>其他</p> <p>《环境监测报告》编号：____/____。<br/>《建筑消防检测报告》编号：____/____。<br/>达标评价：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织已通过年度策划于 2022 年 9 月 8-9 日实施了环境管理体系内部审核，对环境管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的 1 项不符合在本次审核前已完成整改。在公司内完成的这些审核是可信的。</p> <p>若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）——无<br/><input type="checkbox"/>内审贯穿了多场所/临时现场，内审的验证结论是正面的。管理者代表相应的职权覆盖了所有的场所。）</p> <p>若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）——无<br/><input type="checkbox"/>对所有班次的现场操作已审核。<br/><input type="checkbox"/>未对所有班次的现场都进行审核，只审核了日班的现场操作，并且有代表性地审核了所有班次的运行记录。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | 最高管理者已按策划的时间间隔, 在 2022 年 9 月 19 日对组织的环境管理体系进行了评审, 以确保其持续的适宜性、充分性和有效性; 管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 改进 | 组织已确定和选择改进机会, 并采取必要措施改进环境管理体系, 实现其环境管理体系的预期结果。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|    | 组织针对环境管理体系运行中的不符合采取了有效纠正和纠正措施。针对下列方面采取了纠正措施:<br><input type="checkbox"/> 检测结果不合格 <input checked="" type="checkbox"/> 自我检查的结果 <input type="checkbox"/> 相关方投诉 <input type="checkbox"/> 主管部门要求整改<br><input checked="" type="checkbox"/> 内审不符合项 <input type="checkbox"/> 外审不符合项 <input checked="" type="checkbox"/> 管理评审 <input type="checkbox"/> 目标统计分析结果 <input type="checkbox"/> 其他 |
|    | 组织持续改进了环境管理体系的适宜性、充分性与有效性, 以提升环境绩效。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 标准条款  | 4.1 | 4.2 | 4.3 | 4.4 | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 6.1 | 6.2 | 7.1 |
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 标准条款  | 7.2 | 7.3 | 7.4 | 7.5 | 8.1 | 8.2 | 9.1 | 9.2 | 9.3 | 10  |
| 评价*)  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

\*评价: 1 = 符合  
2 = 这次审核没审  
3 = 失效/不符合(参见不符合报告)  
4 = 不适用

**附件 ISO 45001:2018 (若不是ISO 45001:2018审核请删除)**

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|----------------|----------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|--|
| 审核周期                                       | <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS 体系建立以来 <input type="checkbox"/> 定期（近一年） <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 体系要素                                       | 审核内容总结                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 组织环境                                       | <p>受审核组织已与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素进行了确定；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <td></td><td>列举影响企业战略的重要因素（不必全选）</td></tr> <tr> <td>外部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 法律法规   <input type="checkbox"/> 技术   <input checked="" type="checkbox"/> 竞争   <input checked="" type="checkbox"/> 市场   <input type="checkbox"/> 文化   <input checked="" type="checkbox"/> 社会   <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境   <input type="checkbox"/> 其他</td></tr> <tr> <td>内部环境</td><td><input checked="" type="checkbox"/> 认知   <input checked="" type="checkbox"/> 价值观   <input checked="" type="checkbox"/> 文化   <input checked="" type="checkbox"/> 知识   <input checked="" type="checkbox"/> 绩效   <input type="checkbox"/> 工艺   <input type="checkbox"/> 设备   <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br/><input checked="" type="checkbox"/> 员工关系   <input type="checkbox"/> 其他</td></tr> </table> <p>确定了与职业健康安全管理体系有关的相关方及需求和希望；监视和评审了相关相关信息。</p> <table border="1"> <tr> <td>重要的相关方</td><td>重要的相关方需求和希望（不必全选）</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 主管部门</td><td>遵守职业健康安全相关的法律法规</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 供方/承包方</td><td>组织的持续经营、明示采购的职业健康安全要求</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 顾客</td><td>按时按质按量交付产品或服务；避免职业健康安全事故和处罚</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 非政府部门</td><td>分享职业健康安全的经验和教训</td></tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 员工</td><td>组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 投资方</td><td>组织的持续经营、盈利；不出现重大事故</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 其他</td><td></td></tr> </table> <p>组织应明确相关职业健康安全管理体系的范围；（详见第一条款审核范围）</p> <p>为实现组织的预期结果，包括提高其职业健康安全绩效，组织根据本标准的要求建立、实施、保持并持续改进职业健康安全管理体系，包括所需的过程及其相互作用。</p> <p>组织对管理体系的过程进行了确认，对输入、输出、顺序及相互作用已被明确地提出并被充分控制。采用了过程方法管理相关管理体系及其过程；用文件化的绩效指标定期评审过程。</p> <p><b>影响运行的重要过程如下：（不必全选）</b></p> <p><input type="checkbox"/> 安全作业控制   <input type="checkbox"/> 职业危害管理   <input checked="" type="checkbox"/> 消防控制   <input type="checkbox"/> 危化品管理   <input type="checkbox"/> 特种设备管理</p> <p><input type="checkbox"/> 安评三同时   <input type="checkbox"/> 职评三同时   <input type="checkbox"/> 其他</p> <p><b>影响体系运行的外包过程如下：（根据实际情况选择）</b></p> <p><input type="checkbox"/> 危险废物处置   <input type="checkbox"/> 消防检测   <input checked="" type="checkbox"/> 生产/服务过程   <input type="checkbox"/> 安全监测   <input type="checkbox"/> 产品运输   <input type="checkbox"/> 设备维修</p> <p><input type="checkbox"/> 人员培训   <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>组织通过职业健康安全目标的建立、实施、相关方反馈、内审和管理评审等方式，充分地评审，管理及控制这些环境管理体系覆盖的过程和活动。</p> |  | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选） | 外部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他 | 内部环境 | <input checked="" type="checkbox"/> 认知 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input type="checkbox"/> 工艺 <input type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" type="checkbox"/> 员工关系 <input type="checkbox"/> 其他 | 重要的相关方 | 重要的相关方需求和希望（不必全选） | <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门 | 遵守职业健康安全相关的法律法规 | <input checked="" type="checkbox"/> 供方/承包方 | 组织的持续经营、明示采购的职业健康安全要求 | <input checked="" type="checkbox"/> 顾客 | 按时按质按量交付产品或服务；避免职业健康安全事故和处罚 | <input checked="" type="checkbox"/> 非政府部门 | 分享职业健康安全的经验和教训 | <input checked="" type="checkbox"/> 员工 | 组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境 | <input type="checkbox"/> 投资方 | 组织的持续经营、盈利；不出现重大事故 | <input type="checkbox"/> 其他 |  |
|                                            | 列举影响企业战略的重要因素（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 外部环境                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 法律法规 <input type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 竞争 <input checked="" type="checkbox"/> 市场 <input type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 社会 <input checked="" type="checkbox"/> 经济环境 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 内部环境                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 认知 <input checked="" type="checkbox"/> 价值观 <input checked="" type="checkbox"/> 文化 <input checked="" type="checkbox"/> 知识 <input checked="" type="checkbox"/> 绩效 <input type="checkbox"/> 工艺 <input type="checkbox"/> 设备 <input checked="" type="checkbox"/> 人员能力<br><input checked="" type="checkbox"/> 员工关系 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 重要的相关方                                     | 重要的相关方需求和希望（不必全选）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 主管部门   | 遵守职业健康安全相关的法律法规                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 供方/承包方 | 组织的持续经营、明示采购的职业健康安全要求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 顾客     | 按时按质按量交付产品或服务；避免职业健康安全事故和处罚                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 非政府部门  | 分享职业健康安全的经验和教训                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 员工     | 组织的持续经营、自我发展、良好的职业健康安全环境                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 投资方               | 组织的持续经营、盈利；不出现重大事故                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| <input type="checkbox"/> 其他                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |
| 领导作用                                       | <p>最高管理者确定并证实了对职业健康安全管理体系的领导作用与承诺；为了证明领导作用和承诺，最高管理者负有职业健康安全管理体系有关的特定职责，亲自参与或进行指导。通过——</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 以身作则   <input checked="" type="checkbox"/> 建立机制   <input checked="" type="checkbox"/> 法规宣传   <input checked="" type="checkbox"/> 风险机遇的应对   <input checked="" type="checkbox"/> 重视相关方反馈   <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>最高管理者制定了文件化的职业健康安全管理体系方针：<u>质量至上、持续创新、诚实守信、顾客至上；预防为主、降低风险、遵章守法、创造和谐</u></p> <p>职业健康安全方针合理恰当并为相应的职业健康安全目标提供了框架，包括了满足法律法规和其他要求的承诺，消除危险源和降低职业健康安全风险的承诺；持续改进职业健康安全管理体系以提高职业健康安全绩效的承诺，工作人员和员工代表的协商和参与的承诺。</p> <p>最高管理层已经宣布了组织的职业健康安全方针并进行了实施，它使所有员工负起持续改进职业健康安全管理体系的责任，并在相关方有需要时提供。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                   |                                          |                 |                                            |                       |                                        |                             |                                           |                |                                        |                          |                              |                    |                             |  |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |             |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|
|    | 最高管理者确定了组织架构及相关岗位的职责、权限，并进行了全员的沟通理解；<br>职业健康的主管部门是——行政部<br>安全的主管部门是——行政部                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |             |
|    | 组织建立了参与和协商的机制，由所有相关层次和职能部门的员工和员工代表参与（包括协商）<br>建立、策划、实施、评价和改进职业健康安全管理体系。<br><br>员工代表是——姜建平                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |             |
| 策划 | 在策划职业健康安全管理体系时，组织确定了需要应对的风险和机遇及应对这些风险和机遇的措施；                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |             |
|    | 主要的风险或机遇描述                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 应对措施                          | 措施的有效性      |
|    | 1.紧急状态事件未识别或识别不充分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 制定应急准备与响应管规定明确紧急事件的范围:火灾自然灾害  | 有效          |
|    | 2.针对紧急事件未制定应急计划或应急计划不合理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 制定应急计划/预案,并定期演习评价改进           | 有效          |
|    | 3.应急计划无法进行响应                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 在可能发生紧急事件的场所揭示应急联络网,定期培训和演习评价 | 有效          |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |             |
|    | 组织对能控制或影响的所有活动、产品和服务的危险源及相关职业健康安全风险和机遇进行了识别；考虑了临时和永久的变更、异常状况和可合理预见的紧急情况。<br>制订了文件化的评价危险源和风险的准则，不可接受的危险源已识别，且对它们的重要性和对职业健康安全的影响被定期评审和更新。<br>不可接受危险源包括(必要时，按每个场所来描述)：（不必全选）<br><input type="checkbox"/> 机械伤害 <input checked="" type="checkbox"/> 触电 <input type="checkbox"/> 化学伤害 <input type="checkbox"/> 噪声 <input type="checkbox"/> 粉尘 <input type="checkbox"/> 危险作业 <input type="checkbox"/> 高低温 <input type="checkbox"/> 危化品泄露<br><input type="checkbox"/> 压力容器爆炸 <input checked="" type="checkbox"/> 火灾 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：交通意外伤害 |                               |             |
|    | 组织定期确定并获取了与其危险源有关的文件化的法律法规要求和其他要求； 将这些法律法规要求和其他要求应用于组织； 在建立、实施、保持和持续改进其职业健康安全管理体系时必须考虑这些法律法规要求和其他要求。<br>组织提供了下列许可和授权(必要时，按每个场所来描述)：<br><input type="checkbox"/> 安全生产许可证编号：<br><input type="checkbox"/> 安全预评估报告日期：<br><input type="checkbox"/> 安全现状评估报告表日期：<br><input checked="" type="checkbox"/> 职业病体检报告书日期： 2022 年 9 月<br><input type="checkbox"/> 消防验收/备案证明日期：<br><input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                          |                               |             |
|    | 组织策划并采取措施应对职业健康安全风险和机会、法律法规和其他要求和准备和响应紧急情况；<br><input type="checkbox"/> 安全装置 <input type="checkbox"/> 除尘设备 <input checked="" type="checkbox"/> 漏电保护 <input type="checkbox"/> 穿戴劳保用品 <input type="checkbox"/> 作业票管理 <input type="checkbox"/> 挂牌上锁管理<br><input type="checkbox"/> 危化品控制 <input type="checkbox"/> 压力容器检测 <input checked="" type="checkbox"/> 消防控制 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                 |                               |             |
|    | 组织建立了与方针一致的文件化的管理目标。为实现总职业健康安全目标而建立的各层级环境目标具体、有针对性、可测量并且可实现。<br>总职业健康安全目标实现情况的评价，及其控制措施是：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |             |
|    | 职业健康安全目标                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 控制措施                          | 责任部门 目标实际完成 |



|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |     |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----|-----|
|                                                                                                      | 火灾事故为 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | a、制定火灾应急预案，并进行演练；<br>b、按照年度培训计划对管理人员和操作人员火灾消防应急演练培训，提高人员安全防火应急措施知识； | 各部门 | 0 次 |
|                                                                                                      | 交通意外事故，                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 培训安全意识、防护用品、应急预案、运行控制方案                                             | 各部门 | 0   |
|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |     |     |
|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |     |     |
|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |     |     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 目标已实现<br><input type="checkbox"/> 目标没有实现的，组织在内部及时进行原因分析并采取了改进措施。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |     |     |
| 支持                                                                                                   | 组织的资源状况： <input checked="" type="checkbox"/> 人力资源 <input checked="" type="checkbox"/> 自然资源 <input checked="" type="checkbox"/> 基础设施 <input checked="" type="checkbox"/> 技术 <input checked="" type="checkbox"/> 财务资源。<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力可基本满足职业健康安全管理体系运行，但是还有不足需要补充：<br><input type="checkbox"/> 组织现有内部资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得：<br>组织应确定并配备所需的管理人员、技术人员和生产操作/服务提供人员：<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可满足职业健康安全管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力可基本职业健康安全环境管理体系运行，但是还有不足需要补充：<br><input type="checkbox"/> 组织现有人力资源的能力完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得：<br>组织应确定、提供并维护所需的基础设施情况：<br>建筑面积 约 50 平方米；生产车间 0 个；库房 0 个；实验室 0 个，办公区域 1 个；<br>主要生产设备有： <u>档案柜、空调、电话、电脑、打印机、复印机等（列举 2~4 种）</u><br>主要安全装置有：<br><input type="checkbox"/> 急停按钮 <input type="checkbox"/> 光栅 <input type="checkbox"/> 联锁装置 <input checked="" type="checkbox"/> 漏电开关 <input type="checkbox"/> 报警系统 <input checked="" type="checkbox"/> 消防系统 <input type="checkbox"/> 不适用<br><br>特种设备： <input type="checkbox"/> 叉车 <input type="checkbox"/> 行车 <input type="checkbox"/> 锅炉 <input type="checkbox"/> 电梯 <input type="checkbox"/> 压力容器 <input type="checkbox"/> 压力管道 <input checked="" type="checkbox"/> 不适用<br>辅助场所： <input type="checkbox"/> 高压配电室 <input type="checkbox"/> 低压配电室 <input type="checkbox"/> 空压站 <input type="checkbox"/> 锅炉房 <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 危化品库<br><input type="checkbox"/> 危废库 <input type="checkbox"/> 建筑施工 <input type="checkbox"/> 污水处理站 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：无<br><input checked="" type="checkbox"/> 组织现有基础设施可满足职业健康安全管理体系运行；<br><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施可基本满足职业健康安全管理体系运行，但是还有不足需要补充：_____<br><input type="checkbox"/> 组织现有基础设施完全不能满足职业健康安全管理体系运行，需要从外部供方获得：_____<br>计量器具的测量溯源方法： <input type="checkbox"/> 自校 <input type="checkbox"/> 外校 ——无<br>职业健康安全监测的计量器具具有：<br><input type="checkbox"/> 压力表 <input type="checkbox"/> 可燃气体探测器 <input type="checkbox"/> 摇表 <input type="checkbox"/> 验电器 <input type="checkbox"/> 氧含量测定仪 <input type="checkbox"/> 声级计 <input type="checkbox"/> 不适用<br>计量器具管理： <input type="checkbox"/> 进行了定期校准/检定 <input type="checkbox"/> 未进行定期校准/检定的有：_____<br>组织已确定在其控制的工作人员所需具备的能力，并采取措​​施以获得所需的能力，并评价措施的有效性：<br>通过 <input checked="" type="checkbox"/> 招聘 <input type="checkbox"/> 换岗 <input checked="" type="checkbox"/> 培训 <input checked="" type="checkbox"/> 考核 <input checked="" type="checkbox"/> 辅导 <input type="checkbox"/> 其他<br><br>对国家规定持证上岗的人员资质进行了有效的管理。<br>特种作业人员： <input type="checkbox"/> 电工 <input type="checkbox"/> 焊工 <input type="checkbox"/> 危化品作业 <input type="checkbox"/> 制冷工 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：无 |                                                                     |     |     |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>特种设备作业人员：<input type="checkbox"/>叉车工 <input type="checkbox"/>行车工 <input type="checkbox"/>锅炉工 <input type="checkbox"/>压力容器 <input checked="" type="checkbox"/>其他：无</p> <p>组织提高员工的职业健康安全意识，确保受其控制工作的人员知晓：职业健康安全方针；相关的职业健康安全标；他们对职业健康安全管理体系有效性的贡献，包括改进绩效的益处；不符合职业健康安全管理体系要求的后果；事件和与其相关的调查结果；危险源、职业健康安全风险和确定的与其相关的措施；危险事件发生时脱离的能力。</p> <p>通过：<input checked="" type="checkbox"/>会议传达 <input type="checkbox"/>标语 <input checked="" type="checkbox"/>培训 <input type="checkbox"/>看板 <input type="checkbox"/>局域网 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>实施了员工三级安全教育：<input checked="" type="checkbox"/>入职 <input checked="" type="checkbox"/>换岗 <input type="checkbox"/>离职</p> <p>实施了员工职业危害告知：<input checked="" type="checkbox"/>入职 <input checked="" type="checkbox"/>换岗 <input type="checkbox"/>停职 1 年以上</p> <p>组织已确定与职业健康安全管理体系相关的内部和外部沟通。</p> <p>内部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>文件发放 <input checked="" type="checkbox"/>会议 <input type="checkbox"/>标语 <input type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>外部沟通方式：<input checked="" type="checkbox"/>宣传材料 <input checked="" type="checkbox"/>网站 <input type="checkbox"/>标语 <input type="checkbox"/>展板 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织已建立了文件化的职业健康安全管理体系。对自编文件的编制、审批、发放、变更和作废进行了控制。<input checked="" type="checkbox"/>体系文件受控 <input type="checkbox"/>体系文件基本受控，存在问题：_____</p> <p>对环境相关的外来文件（法律法规、产品标准）进行了识别和贯彻。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>法律法规获取充分，<input type="checkbox"/>法律法规获取有遗漏，缺少：_____</p> <p>对职业健康安全管理体系相关的运行记录进行了保留、储存、保护、检索查询、处置等管理。</p> <p>组织的产品和服务提供过程满足职业健康安全的要求，已对产品和服务提供过程的危险源和职业健康安全风险，建立过程的运行准则；按照运行准则实施过程控制。策划文件包括：<br/><input checked="" type="checkbox"/>工艺流程图 <input checked="" type="checkbox"/>作业文件 <input type="checkbox"/>MSDS <input checked="" type="checkbox"/>安全操作规程 <input type="checkbox"/>外包控制要求 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织建立、实施和保持过程，运用了层次控制，消除危险源和降低职业健康安全风险：<br/><input checked="" type="checkbox"/> 消除危险源；<br/><input checked="" type="checkbox"/> 用低危害材料、工艺、运行或设备替代；<br/><input checked="" type="checkbox"/> 使用工程控制措施和（或）重新组织工作；<br/><input checked="" type="checkbox"/> 使用管理措施，包括培训；<br/><input checked="" type="checkbox"/> 使用适当的个体防护装备。</p> <p>组织建立并实施了与顾客沟通；如产品和服务的职业健康安全信息（如 MSDS）、应急措施等。组织对产品和服务的职业健康安全要求进行了评审，确保有能力向顾客提供满足要求的产品和服务。</p> <p>顾客的职业健康安全要求为：<input checked="" type="checkbox"/>应急预案 <input type="checkbox"/>MSDS <input checked="" type="checkbox"/>OHSMS 认证证书 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>组织建立、实施和保持了适当的设计和开发过程，以确保后续的产品和服务的提供中满足职业健康安全相关的法律法规。（适用时）</p> <p>审核期间内，设计和开发新产品/项目名称：_____ 无 _____（举 1 例）</p> <p>对该设计和开发的项目对职业健康安全风险进行了识别和评价，并制订了控制措施。</p> <p>设计和开发的环境因素控制：<br/><input type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p> <p>组织对外部提供的过程、产品（危化品、特殊劳保用品）和服务的供方按照对职业健康安全风险的影响程度实施控制。</p> <p>外部提供包括：<input checked="" type="checkbox"/>原材料采购 <input type="checkbox"/>委托加工 <input type="checkbox"/>建筑施工 <input type="checkbox"/>设备维保 <input type="checkbox"/>运输 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>控制方式：<input checked="" type="checkbox"/>合同约定 <input checked="" type="checkbox"/>危害告知 <input type="checkbox"/>现场检查 <input type="checkbox"/>专人跟踪 <input type="checkbox"/>出入控制 <input type="checkbox"/>其他</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|
| 对外部供方的控制： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |      |
| 组织的生产和服务提供流程图（见第三条款），企业危险源和职业健康安全风险控制情况                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |      |
| 不可接受风险                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 控制措施                | 运行情况 |
| 机械伤害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 无                   | 符合   |
| 触电                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 应急预案、培训安全意识等        | 符合   |
| 粉尘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 无                   | 符合   |
| 化学伤害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 无                   | 符合   |
| 噪声                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 无                   | 符合   |
| 压力容器爆炸                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 无                   | 符合   |
| 高低温                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ■减少作业时间□空间隔离■防暑降温用品 | 符合   |
| 火灾                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 应急预案、消防器材           | 符合   |
| 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |      |
| 生产和服务提供及配套设施（公用过程）的场所及过程的职业健康安全控制：<br><input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |      |
| 组织对生产设备、安全装置、特种设备制订了计划进行了定期的检查、保养和维修；运行完好<br>安全装置检查： <input checked="" type="checkbox"/> 进行了定期检查 <input type="checkbox"/> 未进行定期检查的有：_____                                                                                                                                                                                                                                         |                     |      |
| 特种设备管理： <input type="checkbox"/> 进行了定期检验 <input type="checkbox"/> 未进行定期检验的有：_____ 无                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |      |
| 特种设备检测报告，如：_____（举1例）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |      |
| 组织在生产和服务提供的整个过程中对危化品特性的进行了标识。<br>采用的标识方式： <input checked="" type="checkbox"/> MSDS <input checked="" type="checkbox"/> 危害告知标牌 <input type="checkbox"/> 其他<br>可追溯性实现： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。                                                                                                                              |                     |      |
| 组织应在生产和服务提供期间对危化品的采购、运输、使用、储存的危险源进行控制，以确保符合 MSDS 和法规要求。<br>危化品： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。                                                                                                                                                                                                                                   |                     |      |
| 组织对产品和服务交付后活动的要求。 <input checked="" type="checkbox"/> 废物回收 <input checked="" type="checkbox"/> 最终处置 <input type="checkbox"/> 其他<br>交付后活动： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。                                                                                                                                                         |                     |      |
| 组织对生产和服务提供的有预期和非预期的更改进行必要的危险源评审和制订控制措施，以确保持续地符合法规要求。<br>已发生的更改包括：<br><input type="checkbox"/> 危险品使用 <input type="checkbox"/> 厂区和车间内布局 <input checked="" type="checkbox"/> 设备设施 <input type="checkbox"/> 周边危险源 <input type="checkbox"/> 施工场所 <input type="checkbox"/> 其他<br>变更控制： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。                  |                     |      |
| 组织识别了职业健康安全的潜在紧急情况及应急准备并做出响应所需的过程。对实际发生的紧急情况做出响应；以预防或减轻它所带来的职业健康安全危害；<br>制订的应急预案包括：<br><input checked="" type="checkbox"/> 火灾控制 <input type="checkbox"/> 危化品泄露 <input type="checkbox"/> 锅炉爆炸 <input type="checkbox"/> 设备故障 <input type="checkbox"/> 停水停电 <input type="checkbox"/> 其他<br>审核周期内发生过紧急情况： <input checked="" type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 已发生：_____。 |                     |      |
| 于 2022 年 7 月 12 日进行了 火灾应急 的演练；并总结了预案的可行性和有效性。<br>定期评审并修订过程和策划的响应措施，特别是发生紧急情况或进行试验后；<br>向职业健康安全有关的相关方，包括在组织控制下工作的人员提供应急准备和响应相关的信息和培训。<br>应急准备和响应控制： <input checked="" type="checkbox"/> 符合要求 <input type="checkbox"/> 存在不足，说明_____。                                                                                                                                                |                     |      |



|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 绩效评价                 | <p>组织已经制定与信息的收集、数据分析、改进方法相关的程序，并生效。</p> <p>组织已分析和评价通过监视和测量获得的适当的数据和信息。</p> <p>组织已建立、实施并保持评价其合规义务履行情况所需的过程。</p> <p>实施合规性评价的时间：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>定期（每年）：2022 年 8 月 5 日</p> <p><input type="checkbox"/>特殊情况（法规变化）：_____年____月____日</p> <p>对评价合规性发现的问题，采取必要的措施；对合规性评价结果的文件化证据进行了保留。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                      | <p>组织在适当阶段实施策划的安排，以验证环境法律法规的要求已得到满足。</p> <p>实施的检测：<input type="checkbox"/>企业自检 <input type="checkbox"/>第三方监测 <input type="checkbox"/>主管部门抽查 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>《作业场所有害物质监测报告》编号：_____。</p> <p>职业病体检：<input type="checkbox"/>入职 <input type="checkbox"/>离职 <input type="checkbox"/>在职（定期）——无</p> <p>《职业病体检》编号：查看到 2022 年 9 月体检报告，无异常</p> <p>《建筑消防检测报告》编号：_____ / _____。</p> <p>《防雷检测报告》编号：_____ / _____。</p> <p>达标评价：<input checked="" type="checkbox"/>符合要求 <input type="checkbox"/>存在不足，说明_____。</p>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 事件调查、不符合、纠正措施和持续改善措施 | <p>组织已通过年度策划于 2022 年 9 月 8-9 日实施了职业健康安全管理体系内部审核，对职业健康安全管理体系的符合性和有效性进行了审核。内审发现的 1 项不符合在本次审核前已完成整改。在公司内完成的这些审核是可信的。</p> <p>若是组织多场所/临时场所：（按照组织的实际情况选择）——无</p> <p><input type="checkbox"/>内审贯穿了多场所/临时现场，内审的验证结论是正面的。管理者代表相应的职权覆盖了所有的场所。）</p> <p>若是多班次操作：（按照组织的实际情况选择）——无</p> <p><input type="checkbox"/>对所有班次的现场操作已审核。</p> <p><input type="checkbox"/>未对所有班次的现场都进行审核，只审核了日班的现场操作，并且有代表性地审核了所有班次的运行记录。</p> <p>组织将内部审核的结果的信息沟通给：<input checked="" type="checkbox"/>相关的工作人员 <input checked="" type="checkbox"/>员工代表</p> <p>最高管理者已按策划的时间间隔，在 2022 年 9 月 19 日对组织的职业健康安全管理体系进行了评审，以确保其持续的适宜性、充分性和有效性；管理评审输入、输出均按要求提供。并对提出的改进措施进行了落实。</p> <p>组织将管理评审的改进措施的信息沟通给：<input checked="" type="checkbox"/>相关的工作人员 <input checked="" type="checkbox"/>员工代表 <input type="checkbox"/>其他相关方</p> |



|  |                                                                                                                                         |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 组织将事件调查和纠正措施的信息沟通给： <input checked="" type="checkbox"/> 相关的工作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 员工代表 <input type="checkbox"/> 其他相关方 |
|  | 组织持续改进了职业健康安全管理体系的适宜性、充分性和有效性，保留了作为持续改进证据的文件化信息。                                                                                        |
|  | 组织考虑分析和评价的结果以提升职业健康安全绩效；促进支持职业健康安全管理体系的文化；促进工作人员参与实施持续改进职业健康安全管理体系的措施；将相关持续改进的结果沟通给工作人员和其代表。                                            |

|       |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |
|-------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 标准条款  | 4.1  | 4.2  | 4.3  | 4.4 | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 5.4 | 6.1 | 6.2 |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |
| 标准条款  | 7.1  | 7.2  | 7.3  | 7.4 | 7.5 | 8.1 | 8.2 | 9.1 | 9.2 | 9.3 |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |
| 标准条款  | 10.1 | 10.2 | 10.3 |     |     |     |     |     |     |     |
| 评价*)  | 1    | 1    | 1    |     |     |     |     |     |     |     |
| 不符合数量 |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |

\*评价： 1=符合  
2=这次审核没审  
3=失效/不符合(参见不符合报告)  
4=不适用