**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 常州二维暖烯科技有限公司 |
| 注册地址 | 常州西太湖科技产业园兰香路8号12号楼二楼东边厂房 |
| 经营地址 | 江苏省常州西太湖科技产业园兰香路8号 |
| 联系人 | 肖虎 | 联系电话 | 17712335039 | 邮编 | xiaohu@2dcarbon.com.cn |
| 最高管理者 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 1151-2021-EO | **审核领域** | **□**QMS**□**EcMS**■**EMS**■**OHSMS**□FSMS** **□HACCP** **□EnMS**  |
| **审核类型** | **■初次认证第（二）阶段****□监督审核** **□再认证 □扩项审核 □其他** |
| **审核方法** | **□现场审核 ☑远程审核 □非现场审核（仅限一阶段）** |
| **远程审核方式** | **☑音频☑视频□数据共享□远程接入** |
| **远程审核资源** | **☑网络 ☑智能手机 ☑台式电脑 ☑笔记本电脑 □录像机 □照相机 □可穿戴设备** |
| 审核目的 | **■第二阶段审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。****□再认证：验证组织管理体系的符合性和持续有效性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。****□特殊审核: □确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。****□跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。****□调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。****□对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。****□验证管理体系实施运行的符合性及有效性。** |
| 审核范围 | E：石墨烯导电复合加热膜的设计、生产和销售所涉及场所的相关环境管理活动O：石墨烯导电复合加热膜的设计、生产和销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | E：14.02.01;15.06.02O：14.02.01;15.06.02 |
| 审核准则 | **□GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017****■GB/T24001-2016/ISO 14001:2015****■GB/T45001-2020/ISO45001：2020标准** **□ISO 22000:2018** **□GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求1.0****□GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018** **□RB/T (行业认证标准)****☑适用于受审核方的法律法规及其他要求； ☑认证合同****☑受审核方管理体系文件 (手册版本号：A)** |
| 审核日期 | **现场审核于年月日上午至年月日下午 (共天)** |
| **远程审核于****2021年11月19日 上午至2021年11月20日 下午(共****2.0天)** |
| 审核语言 | ☑**普通话**□**英语**□**其他** |
| 审核组成员 |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 注册证书号 | 专业代码 | 联系电话 | 见证安排 |
| 组长 | 李俐 | 女 | 2021-N1EMS-22227922021-N1OHSMS-2222792 | E:14.02.01,15.06.02O:14.02.01,15.06.02 | 13709207775 |  |
| 组员 | 郭力 | 男 | 2020-N1EMS-1263290 | E:14.02.01 | 18429080135 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **技术专家信息** |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 现工作单位名称 | 职务或职称 | 专业代码 | 组内代码 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **承诺: 在审核过程中接触的有关受审核方特定产品或机密信息，未经受审核方书面同意不得透露给第三方。当法律要求需要信息提供给第三方时，公司书面通知受审核方所要提供的信息。** |
| 审核组长 | 签名-李俐 | 审核方案管理人员 | 李永忠 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13709207775 |
| 日期 | 2021.11.19 | 日期 | 2021.11.19 | 日期 | 2021.11.19 |

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **11月****19日****(12:00-13:00午餐休息)** | **8:30-9:00** | **首次会议** | **AB** |
| **9:00-10:30** | **管理层****员工代表** | **EMS：** **4.1、4.2、4.3、4.4、5.1、5.2、5.3、6.1.1、6.1.4、6.2、7.1、7.4、7.5.1、9.1.1、9.2、9.3、10.1、10.3。****OMS：****4.1、4.2、4.3、4.4、5.1、5.3、6.1、6.1.4、6.2、7.1、7.4、7.5.1、9.1、9.2、9.3、10.1、10.2。****国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；一阶段审核问题验证，验证企业相关资质证明的有效性；** | **A****B** |
| **10:30-15:30** | **综合管理部（含财务部）** | **EMS：****5.3、6.1.2、6.1.3、6.2、7.1、7.2、7.3、7.4、7.5、8.1、8.2、9.1、9.1.2、10.2、10.3，EMS运行控制相关财务支出证据。****OMS：****5.3、6.1.2、6.1.3、6.2、7.1、7.2、7.3、7.4、7.5、8.1、8.2、9.1、9.1.2、10.1、10.2，OHOMS运行控制财务支出证据。** | **B****A** |
| **15:30-16:30** | **采购部** | **EMS ：****5.3、6.1.2、6.2、7.4、8.1、8.2****OMS：****5.3、6.1.2、6.2、7.4、8.1、8.2** | **B****A** |
| **16:30-17:30** | **销售部** | **EMS ：****5.3、6.1.2、6.2、7.4、8.1、8.2****OMS：****5.3、6.1.2、6.2、7.4、8.1、8.2** | **B****A** |
| **11月****20日(12:00-13:00午餐休息)** | **8:30-9:30** | **动力部** | **EMS ：****5.3、6.1.2、6.2、7.4、8.1、8.2****OMS：****5.3、6.1.2、6.2、7.4、8.1、8.2** | **B****A** |
| **9:30-10:30** | **技术开发部** | **EMS ：****5.3、6.1.2、6.2、7.4、8.1、8.2****OMS：****5.3、6.1.2、6.2、7.4、8.1、8.2** | **B****A** |
| **10:30-12:00** | **制造部** | **EMS ：****5.3、6.1.2、6.2、7.4、8.1、8.2****OMS：****5.3、6.1.2、6.2、7.4、8.1、8.2** | **B****A** |
| **13:00-14:00** | **质量部** | **EMS ：****5.3、6.1.2、6.2、7.4、8.1、8.2****OMS：****5.3、6.1.2、6.2、7.4、8.1、8.2** | **B****A** |
| **14:00-16:30** | **补充审核** | **AB** |
| **16:30-17:00** | **审核组内部沟通,并与受审核方沟通** | **AB** |
| **17:00-17:30** | **末次会议** | **AB** |

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **Q：4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3;**
2. **J:3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12**
3. **E/O:4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3**
4. **S：4.1、4.2、4.3.1、4.3.2、4.3.3、4.4.1、4.4.3、4.4.6、4.4.7、4.5.1、4.5.2、4.5.3、4.5.5、4.6**
5. **En:**
6. **除以上必审条款外还需审核：标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动**