



非一阶段审核移交记录清单

受审核方: 霸州市商益校具有限公司 合同号: 1182-2021-Q0审核领域: ☒ QMS ☐ ISO430 ☐ EMS ☒ OHSMS ☐ FSMS ☐ HACCP ☐ EnMS审核类型: ☒ 初审 ☐ 监督 ☒ 第二阶段审核 ☐ 再认证 ☐ 证书转换 ☐ 特殊审核 ☐ 其他

序号	文件编号	文件名称	页数	应交回	交回状况	备注
1	ISC-B-II-01	初审/再认证移交记录清单	1	1份	✓	组长签字
2	ISC-B-II-02	非一阶段审核通知书	1	1份		无需打印
3	ISC-B-II-03	非一阶段审核任务书	1	1份		无需打印
4	ISC-B-II-04	审核计划	2	1份	✓	需企业盖章
5	ISC-B-II-05	专业培训记录	1	1份		审核组签字
6	ISC-B-II-06	认证人员公正性与真实性声明	1	1份	✓	审核组签字
7	ISC-B-II-07	廉洁自律声明	2	1份	✓	需企业盖章
8	ISC-B-II-08	现场首次次会议签到表及会议记录表	2	1份	✓	相关人签字
9	ISC-B-II-09	多场所申报清单 (适用时)	1	1份		需企业盖章
10	ISC-B-II-10	企业在建项目清单 (适用时)	1	1份		需企业盖章
11	ISC-B-II-11	再认证客户绩效评价表 (适用时)	2	1份		
12	ISC-B-II-12	管理体系审核记录表	若干	1份		无需打印
13	ISC-B-II-13	管理体系审核报告		1份		审核组长签字
14	ISC-B-II-14	审核组工作情况反馈表	1	1份	✓	需企业盖章
15	ISC-B-II-15	审核员现场评价记录		1份		无需打印
16	ISC-B-II-16	不符合报告及纠正措施表 (适用时, 需要专业人员验证)	2	1份	✓	双方签字
17	ISC-B-II-17	审核组现场照片	1	1份		无需打印
18	ISC-B-II-18	观察项 (建议项) 报告	1	1份		无需打印
19	ISC-B-II-19	历次监督审核计划表		1份		无需打印
20	ISC-B-II-20	组织认证证书信息确认书 (适用时)	1	1份	✓	需企业盖章
21		管理体系认证申请书 (适用时)				审核组不填写
22		管理体系认证合同 (适用时)				审核组不填写

组长签字: 高伟日期: 2021.12.12

说明:

1. 组长将序号 1-20 的电子版记录和签字页/盖章页的扫描页或照片 (标明文件的中文名称) 均应上传至公司系统中;
2. 所有受审核方的签字页/盖章页的纸质证据随一阶段材料一并寄给公司, 除非申请方有特殊要求公司将给申请方提供电子版审核报告。
3. 二阶段无不符合项时需要在 5 个工作日内上交电子版和寄出纸质记录; 有一般不符合项的整改期限原则上不超过 20 个工作日; 有严重不符合项的整改期限原则上不超过 60 个工作日。有特殊情况可以和审核部沟通。
4. 序号 21-22 的材料, 审核组不需要填写, 由行政部提供归档时放入卷中。如果是审核员从企业现场带回这几份材料可一并放入二阶段纸质材料中寄回公司。



审核计划

受审核方名称	霸州市尚益校具有限公司				
注册地址	河北省廊坊市霸州市胜芳镇西董家堡村				
经营地址	河北省廊坊市霸州市胜芳镇西董家堡村				
联系人	尚学凯	联系电话	18410259001	邮编	ZSHRZ_511@163.com
合同编号	1182-2021-QO	审核领域	☒ QMS ☐ EcMS ☐ EMS ☒ OHSMS		
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)				
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。				
审核范围	Q: 办公家具、校具(课桌椅、学生床、柜子、餐桌椅、椅子)的生产 O: 办公家具、校具(课桌椅、学生床、柜子、餐桌椅、椅子)的生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动			专业代码	Q: 23.01.01;23.01.04 O: 23.01.01;23.01.04
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 ☒ 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:)				
审核日期	现场审核于 2021 年 12 月 04 日 上午至 2021 年 12 月 05 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
组长	吉洁 A	女	2019-N1QMS-3022240 2020-N1OHSMS-3022240	Q:23.01.01,23.01.04 O:23.01.01,23.01.04	18633812642
组员	余家龙 B	男	2020-N1QMS-1262293 2021-N1OHSMS-1262293		1518107235
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。					
审核方案 管理人员	李凤娟	审核组长 签字		受审核方 签字及公章	
日期	2021.11.23	日期	2021.12.1	日期	2021.12.1



认证人员公正性与真实性声明

为确保审核的有效性、公正性和真实性，审核组郑重声明：

1. 本人及本人所在的组织在两年内未参加过对受审核方所进行的任何咨询活动；
2. 本人及本人所在的组织与受审核方没有任何经济利益关系。如有违反，本人将承担一切责任和风险（如 CCAA 注销审核员资格）。
3. 不接受受审核方的回扣、礼品或其他任何形式的钱物馈赠，在审核期间食宿从简；
4. 本人亲自到审核现场完成所承担的审核任务。

审核组成员（签名）：

左洪 余家乐

北京国标联合认证有限公司审核组

日期： 2021.12.4



廉洁自律声明

一、审核员声明：

- 1、本人没有利用审核工作便利，为个人和他人谋取不正当利益；
- 2、未收取受审核方提供的任何钱物（包括现金、有价证券、礼品）；
- 3、未接受受审核方安排的过度接待，包括食宿、旅游和其他娱乐活动；
- 4、未在受审核方报销，应由个人支付的费用（本次审核正常发生的交通费用报销除外）；
- 5、未要求受审核方宴请自己的亲朋好友及安排旅游；
- 6、未从事任何营利性活动，如对受审核方进行咨询、培训或推销等活动；
- 7、以上声明如有不实，本人违反了相关规定，愿意接受做出的处罚。

签字：余家乐

日期：2021.12.4

古法

二、受审核方声明：

- 1、本公司未给予审核人员任何费用，包括现金、有价票证、礼品卷、礼品；
- 2、未安排审核人员及观察员旅游和其他娱乐活动；
- 3、未安排接待审核人员的任何亲友；
- 4、未报销上表中审核正常发生的交通费以外的任何费用。

本公司保证上述声明的真实性，如有弄虚作假，愿意接受 ZJYH 中止审核、暂停或撤销认证证书等处理决定。

受审核方负责人签名：

尚学通





审核员报销费用清单

王

本次审核，霸州市尚益校具有限公司在受审核方报销费用清单如下：

项目名称	日期	始发站、终点站	金额
飞机票			
火车票	12.5	霸州 → 石家庄	100
出租车票			
杂费（注明）			
合 计			

余

本次审核，霸州市尚益校具有限公司在受审核方报销费用清单如下：

项目名称	日期	始发站、终点站	金额
飞机票			
火车票			
出租车票	12.5	霸州 → 沧州	200
杂费（注明）			
合 计			



现场首次会议签到表及会议记录表

1. 受审核方名称：霸州市尚益校具有限公司
2. 会议类型：☒ 首次会议
3. 审核方出席人员：

项目号：1182-2021-Q0

会议时间：2021 年 12 月 4 日

会议地点：总经理室

职务	签名	职务	签名
审核组长	东洁	组员	余家龙
专业审核员		组员	
专家		验证审核员	
观察员			

4. 受审核方出席人员：

序号	签 名	部 门	职 务	序号	签 名	部 门	职 务
1	尚学凯		总经理	8			
2	尚学凯	办公室	经理/副	9			
3	付奎	质检部	主管	10			
4	刘海娟	质检部	主管/副	11			
5	齐来华	质检部	主管/副	12			
6	邵立辉	生产部	主管	13			
7				14			

首次会议记录：

- ☒ 双方介绍人员；
☒ 说明审核的目的、依据和范围， 确认体系覆盖的产品和场所；
☒ 简要介绍审核计划、审核方法及沟通渠道；
☒ 确认企业的保密事宜；
☒ 确认审核组的安全及应急情况对策；
☒ 介绍审核报告的方法及步骤；
☒ 介绍有关审核可能被中止的情况；
☒ 请受审核方领导讲话。

记录人/日期：东洁 2021.12.4





末次会议签到及会议记录表

1. 受审核方名称：霸州市尚益校具有限公司

项目号：1182-2021-Q0

2. 会议类型：☒ 末次会议

会议时间：2021 年 12 月 5 日

3. 审核方出席人员：

会议地点：总经理室

职务	签名	职务	签名
审核组长	李洪	组员	余家龙
专业审核员		组员	
专家		验证审核员	
观察员			

4. 受审核方出席人员：

序号	签 名	部 门	职 务	序号	签 名	部 门	职 务
1	尚学通		总经理	8			
2	尚学通	办公室	经理/兼	9			
3	李洪	质检部	主管	10			
4	刘海峰	财务部	主管/兼代表	11			
5	齐东华	业务部	主管	12			
6	邵玉辉	生产部	主管	13			
7				14			

末次会议记录：

- ☒ 感谢受审核方的合作与帮助；
- ☒ 重申审核的目的、依据和范围，确认体系覆盖的产品和场所；
- ☒ 简要介绍审核情况，对管理体系做出综合评价，肯定受审核方在管理工作上的优点和成绩，并说明审核抽样局限性；
- ☒ 宣读不符合报告，征求受审核方意见；同受审核方商定纠正措施完成时间及纠正措施的要求；
- ☒ 宣布现场审核结论，并说明现场审核结论只是推荐性结论；
- ☒ 重申保密规定和申诉、投诉和争议规定；
- ☒ 介绍认证注册的程序，说明证书、标志的使用要求；
- ☒ 说明监督审核和再认证的要求；
- ☒ 请受审核方领导讲话。

记录人/日期：李洪 2021.12.5





审核组工作情况反馈表

受审核方名称	霸州市尚益校具有限公司		
申请管理体系认证标准	☒ GB/T19001-2016 ☐ GB/T 50430-2017 ☐ GB/T24001-2016 ☒ GB/T 45001: 2020	合同编号	1182-2021-QO
审核类型	☒ 初审 ☒ 第(2)阶段审核 ☐ 再认证 ☐ 证书转换 ☐ 特殊审核 ☐ 其他		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	吉洁	组长	2019-NIQMS-3022240 2020-NIOHSMS-3022240
	余家龙	组员	2020-NIQMS-1262293 2021-NIOHSMS-1262293
审核组工作情况	1、审核开始日期: 2021.12.4 2、审核结束日期: 2021.12.5 3、是 ☒ 否 ☐ 按审核计划进行审核 4、是 ☒ 否 ☐ 按程序进行审核 5、审核是 ☒ 否 ☐ 独立、公正、认真负责。 6、审核气氛是 ☒ 否 ☐ 融洽。 7、审核组是 ☒ 否 ☐ 遵守保密要求。 8、审核组是 ☒ 否 ☐ 守时、讲究效率。 9、审核中有 ☐ 无 ☒ 违背事实情况。 10、有 ☐ 无 ☒ 傲慢无礼、态度粗暴情况。 11、确认审核组成员与审核计划人员 ☒ 一致 ☐ 不一致 不一致情况:		
受审核方意见	对审核组审核工作 ☒ 满意(优) ☐ 较满意(良) ☐ 不满意(差) ☐ 其他意见(含对专业审核员/技术专家的专业能力提出评价意见) ☒ 优 ☐ 良 ☐ 差 日期: 2021.12.5		

注: 请审核组长填写审核组成员信息及以上部分的内容, 请受审核方填写审核组工作情况及以下部分内容, 可寄回我公司审核部
审核人员管理岗或装入信封封好后由审核组长带回。



合同编号:1182-2021-QO

认证证书信息确认书

受审核方名称	霸州市尚益校具有限公司		审核组长	吉洁
订单号			证书号	Q:,O:
组织机构代码	91131081MA099G075P		是否带CNAS标志	“不带标
认证标准	■ GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015 ■ GB/T 45001-2020 idt ISO 45001:2018;		企业体系有效人数	Q:20,O:20
审核类型	■初次认证□监督审核□再认证□特殊审核□换证			
变更内容	□组织名称变更□地址变更□认证范围变更（□扩大□缩小）			
请选择所需求的证书语言, 对其它语言需求, 如有必要, 请另附表单.				
	中文公司名称及地址		中文认证范围	
公司名称	霸州市尚益校具有限公司		Q: 办公家具、校具（课桌椅、学生床、柜子、餐桌椅、椅子）的生产	
注册地址	河北省廊坊市霸州市胜芳镇西董家堡村		O: 办公家具、校具（课桌椅、学生床、柜子、餐桌椅、椅子）的生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动	
经营地址	河北省廊坊市霸州市胜芳镇西董家堡村			
(注: 除介词和连词外, 首字母大写)				
	英文公司名称及地址 English company name & address		英文认证范围 English Scope	
Company Name 公司名称	Bazhou Shangyi school Tools Co., Ltd		Q: Production of office furniture and school equipment (desks and chairs, student beds, cabinets, dining tables and chairs, chairs)	
错误!使用“开始”选项卡将TM_street 应用于要在此处显示的文字。 Registration Address 注册地址	Sheng Fang Zhen Xi Dong Jia Bao Cun, Bazhou City, Langfang City, Hebei Province		O: Relevant occupational health and safety management activities in the places involved in the production of office furniture and school equipment (desks and chairs, student beds, cabinets, dining tables and chairs, chairs)	
Operation Address 经营地址	Sheng Fang Zhen Xi Dong Jia Bao Cun, Bazhou City, Langfang City, Hebei Province			
证书规格: A4; 中英文各一份;				
被审核方和审核组长对公司名称、地址及认证范围的完整性和准确性负责。如有更改, 需付费。				
受审核方签章			审核组长签字	