



非一阶段审核移交记录清单

受审核方: 遂宁市冠华包装有限公司 合同号: 1278-2021-Q审核领域: ☒ QMS ☐ 50430 ☐ EMS ☐ OHSMS ☐ FSMS ☐ HACCP ☐ EnMS审核类型: ☒ 初审 ☐ 监督 第()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	1份	组长签字
2	ISC-B-II-02	非一阶段审核通知书	1	1份	1份	无需打印
3	ISC-B-II-03	非一阶段审核任务书	1	1份	1份	无需打印
4	ISC-B-II-04	审核计划	2	1份	1份	需企业盖章
5	ISC-B-II-05	专业培训记录	1	1份	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	2	1份	1份	审核组签字
7	ISC-B-II-07	廉洁自律声明	1	1份	1份	需企业盖章
8	ISC-B-II-08	现场首次会议签到表及会议记录表	1	1份	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	1份	无需打印
13	ISC-B-II-13	管理体系审核报告		1份	1份	审核组长签字
14	ISC-B-II-14	审核组工作情况反馈表	2	1份	1份	需企业盖章
15	ISC-B-II-15	审核员现场评价记录		1份	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)	1	1份	1份	双方签字
17	ISC-B-II-17	审核组现场照片	1	1份	1份	无需打印
18	ISC-B-II-18	观察项 (建议项) 报告	1	1份	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	2份	2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:

日期: 2021年12月07日

说明:

- 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;
- 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。
- 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。
- 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。





专业培训记录

■QMS □50430□EMS □OHSMS□EnMS□FSMS □HACCP

受审核方名称		遂宁市冠华包装有限公司				专业小类/ 项目代码	07.02.01
教师姓名		张心		专业	纸箱生产	培训地点	办公室
受培训 人员	姓名	宋明珠					
生产工艺/ 服务过程		原料检查——分纸下料——印刷（需要时）——成型（开槽、模切）——装订（粘接、装订）——检验——包装——入库。					
生产过程/服务过程 的风险及控制措施 特殊过程的控制/		印刷的清晰度、印刷位置是否正确；纸箱在成型过程中对尺寸的质量控制；装订过程中粘接的牢固程度及装订的金属钉位置、间距等。 关键过程：成型（开槽、模切） 依据印刷机操作规程、订箱机操作规程、纸箱出厂检验标准及客户提供图纸和技术要求进行控制。					
相关法律法规的要求及 产品标准		运输包装用单瓦楞纸箱和双瓦楞纸箱 GB/T6543-2008 标准及客户技术要求。					
检验和试验项目及要求 (如有型式试验要求,要 进行说明)		有型式试验要求 检验内容：纸箱的尺寸、印刷、质量、结构、外观等					
其它相关知识							
填表人 (专业人员)				日期		2021 年 12 月 07 日	
审核组长				日期		2021 年 12 月 07 日	

注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页





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	张心	审核方案 管理人员	李永忠	受审核方 签字及公章	
联系电话	15023289133				
日期	2021年12月05日	日期	2021年12月05日	日期	2021年12月05日

安排		审核部门/过程及涉及条款（参考）
时间		
2021年12月07日	08:30-09:00	首次会议：张心、宋明珠
	09:00-10:30	管理层：宋明珠 4.1组织及其环境；4.2相关方需求与期望；4.3确定体系范围；4.4体系及其过程；5.1领导作用与承诺；5.2方针；5.3组织的角色、职责和权限；6.1应对风险和机遇的措施；6.2目标及其实现的策划；6.3变更的策划；7.1.1资源 总则；9.1.1监测、分析和评价总则；9.3管理评审；10.1改进 总则；10.3持续改进；范围的确认、资质的确认、法律法规执行情况、质量抽查及顾客投诉情况。对一阶段不符合问题的验证情况。
	10:30-12:30	行政人事部：宋明珠 5.3组织的角色、职责和权限；6.2质量目标及其实现的策划；7.1.2人员；7.1.6组织知识；7.2能力；7.3意识；7.4沟通7.5文件化信息；9.1.3分析和评价；9.2内部审核；10.2不合格和纠正措施
	08:30-12:30	生产部：张心 5.3组织的角色、职责和权限；6.2质量目标及其实现的策划；7.1.3基础设施；7.1.4过程运行环境；8.5.1生产和服务提供的控制；8.5.2标识和可追溯性；8.5.4防护；8.5.6更改控制；
	12:30-13:30	午餐
	13:30-15:30	采购部：宋明珠 5.3组织的角色、职责和权限；6.2质量目标及其实现的策划；8.4外部提供过程、产品和服务的控制；
	15:30-17:00	销售部：宋明珠 5.3组织的角色、职责和权限；6.2质量目标及其实现的策划；8.2产品和服务的要求；8.5.3顾客或外部供方的财产；8.5.5交付后的活动；9.1.2顾客满意；





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）：

张明珠、张心

北京国标联合认证有限公司审核组

日期： 2021 年 12 月 07 日





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消除外);
- 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: 

日期: 2021 年 12 月 07 日

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:



受审核方盖章

2021 年 12 月 07 日





现场首次会议签到表及会议记录表

1. 受审核方名称: 遂宁市冠华包装有限公司

项目号: 1278-2021-Q

2. 会议类型: ☒ 首次会议

会议时间: 2021 年 12 月 07 日

3. 审核方出席人员:

会议地点: 会议室

职务	签名	职务	签名
审核组长		组员	
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		总经理	总经理	8			
2		管代	副经理	9			
3		行政人事部	经理	10			
4		采购部	副经理	11			
5		销售部	经理	12			
6		生产部	生产部长	13			
7		技质部	副经理	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 2021 年 12 月 07 日





末次会议签到及会议记录表

1. 受审核方名称：遂宁市冠华包装有限公司

项目号：1278-2021-Q

2. 会议类型： ☒ 末次会议

会议时间： 2021 年 12 月 07 日

3. 审核方出席人员：

会议地点：会议室

职务	签名	职务	签名
审核组长		组员	
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		总经理	总经理	8			
2		管代	副经理	9			
3		行政人事部	会计	10			
4		采购部	副经理	11			
5		销售部	经理	12			
6		生产部	生产部长	13			
7		技质部	副经理	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

2021 年 12 月 07 日





	EMS	
	OHSMS	
审核组推荐意见	☐ 推荐认证注册(□初审□再认证)	
	☒ 在完成纠正措施后推荐认证注册(☒ 初审□再认证)	
	☐ 推荐保持认证注册(□监督审核□再认证)	
	☐ 在完成纠正措施后推荐保持认证注册(□监督审核□再认证)	
	☐ 推荐扩大范围	
	☐ 在完成纠正措施后推荐扩大范围	
	☐ 延期推荐注册(□初审□监督审核□再认证)	
	☐ 不推荐认证注册(□初审□监督审核□再认证)	
	☐ 不推荐或缩小推荐范围的说明:	
审核组长签字		日期 2021 年 12 月 07 日

十四、审核报告的发放范围:

受审核方(含附件):

1 份

北京国标联合认证有限公司:

1 份

十五、附件

1. 审核计划(含项目清单)
2. 不符合报告/问题清单
3. 其他

十六、填表说明:

1. 本审核报告适用于单体系审核,也适用于多体系结合审核情况;
2. 应依据审核任务书安排的管理体系领域(指: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)





审核组工作情况反馈表

受审核方名称	遂宁市冠华包装有限公司		
申请管理体系认证标准	☒ GB/T19001-2016 ☐ GB/T 50430-2017 ☐ GB/T24001-2016 ☐ GB/T 45001: 2020 ☐ GB/T 23331-2020/ISO50001: 2018 ☐ ISO 22000-2018&专项技术要求: ☐ GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&(HACCP 体系) 认证补充要求 1.0 ☒ 受审核方管理体系文件 (手册版本号: A/0) ☒ 适用于受审核方的法律法规及其他要求 ☒ 认证合同	合同编号	1278-2021-Q
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
	张心	组长	2021-N1QMS-3207381
	宋明珠	组员	2020-N1QMS-1247783
审核组工作情况	1、审核开始日期: 2021 年 12 月 07 日上午 2、审核结束日期: 2021 年 12 月 07 日下午 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  (签字/盖章)		
	日期: 2021 年 12 月 07 日		

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。





不符合项报告

审核领域及 类型	☒ QMS ☐ 50430 ☐ EMS ☐ OHSMS ☐ FSMS ☐ HACCP ☒ 初审 ☐ 第()阶段审核 ☐ 再认证 ☐ 监督 () 次 ☐ 证书转换 ☐ 特殊审核 ☐ 其他		
受审核方	遂宁市冠华包装有限公司	陪同人员	覃钦华
受审核部门	生产部	预计整改完成日期	2021 年 12 月 08 日

不符合事实描述:

产品检验状态采用: 待检、合格、不合格等进行标识; 但在生产现场查见, 不合格堆放区域未见不合格品标识。不符合 GB/T19001-2016 标准 8.5.2 条款“组织应在生产和服务提供的整个过程中按照监视和测量要求识别输出状态”的规定。

上述事实不符合: ☒ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 8.5.2 条款
 不符合性质: ☐ 严重 ☒ 一般

审核员:

审核组长:

受审核方代表:

日期: 2021 年 12 月 07 日

日期: 2021 年 12 月 07 日

日期: 2021 年 12 月 07 日

纠正措施验证 (包括验证的主要内容和结果)

纠正措施验证有效

审核员:

日期: 2021.12.08.





认证证书信息确认书

受审核方名称	遂宁市冠华包装有限公司		审核组长	张心
订单号			证书号	
组织机构代码	91510900337742077P		是否带 CNAS 标志	☐ 带标 ☒ 不带标
认证标准	■ GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015 标准 (不适用: 8.3 条款)		企业体系有效人数	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	遂宁市冠华包装有限公司	纸箱生产		
注册地址	遂宁市国开区机场南路 PCB 基地 4 号厂房			
经营地址	遂宁市国开区机场南路 PCB 基地 4 号厂房			
(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		QMS		
		EMS		
Registration Address 注册地址		OHSMS		
		EnMS		
Operation Address 经营地址		FSMS		
		HACCP		
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	 2021.12.07

注:

- 1、填写本说明并不代表贵单位已通过认证;
- 2、本说明中填写的管理体系覆盖范围, 应与末次会议上宣布的及审核报告上确认的范围一致;
- 3、请在申请认证组织名称处加盖公章;
- 4、组织三个地址一致时只需填写一个, 其余填“同上”, 不同时分别填写;
- 5、组织需自行提供英文版认证证书信息。
- 6、组织如不能自行提供英文信息的, 公司可协助翻译, 组织需缴纳翻译费 200 元;
- 7、翻译费用可直接与审核费用一同汇入我公司账户或由审核组长从现场带回。

