

# OHSMS 审核中收集材料清单

项目编号： 1309-2021-QEO。



受审核方名称： 无锡市森大竹木业有限公司。

企业自己的文件和记录请提供 Word/Excel/PPT 格式；标☆的外来材料请提供扫描原件；

请在“有”列划√；如相关资料不能提供时，请在“有”列划×，并说明原因

注：监督审核时只需要提供近一年内发生变更和每年度运行的证据。每次监督审核必须提供见※

| 项目                                                              | 有 | 没有提供的原因说明          |
|-----------------------------------------------------------------|---|--------------------|
| 1. ☆组织的营业执照及资质证书；                                               | √ |                    |
| 2. 职业健康安全管理手册和程序文件；包括职业健康安全方针/职业健康安全管理体系组织结构图；                  | √ |                    |
| 3. ☆安全预评估报告/安全现状评估报告；职业危害预评估报告/安全现状评估报告（如需要）※                   | × | 目前处于申请安全评价验收阶段     |
| 4. ☆消防验收或备案的证据；近一年内自动消防报警系统的消防检测报告；※                            | × | 法规无要求              |
| 5. 组织的职业健康安全管理体系文件清单；                                           | √ |                    |
| 6. 厂区平面布置图；工艺流程简图；                                              | √ |                    |
| 7. 重大危险源因素信息(分布图,产生源,控制方法及效果)（如果有）；                             | × |                    |
| 8. 重要危险源清单及危化品清单；※                                              | √ |                    |
| 9. 适用法规和其它要求清单及合规性评价报告※                                         | √ |                    |
| 10. 职业健康安全目标和重大危险源控制措施一览表及完成情况；※                                | √ |                    |
| 11. 近一年内的内审及管理评审会议报告；※                                          | √ |                    |
| 12. ☆由具有法定资格的职业健康和安全监测机构近一年内出具的各项工业场所卫生、有毒有害监测结果；※              |   | 还未实施，拟计划与安全评价验收同步； |
| 13. ☆和职业健康安全有关的特种设备清单及附件有效期内的检测报告（如安全阀、锅炉、叉车、天车、压力容器等）及特种设备使用证※ | × |                    |
| 14. ☆和职业健康安全有关的检测设备清单及附件近一年内的校准报告（如压力表、可燃气体探测器等）※               | √ | 压力表；安全阀            |
| 15. ☆有关许可证的资讯，例如防雷接地许可证、食品卫生许可证(如有食堂)等；※                        | × |                    |
| 16. ☆若有消防自动报警系统，消防设施维保的承包商的许可证和其协定/合同；※                         | × | 无                  |
| 17. ☆职业安全事故（工伤）、事件和职业性疾病体检的报告（如有）※                              | √ |                    |
| 18. ☆由所在地(市)级以上卫生防疫、安全生产主管部门出具的一年内未因劳动安全违法受处罚的证明；（如可行）※         | × | 无                  |
| 19. ☆被当地安全和职业卫生监管部门处罚或媒体曝光的证据、整改措施（如发生）※                        | × | 无                  |
| 20. 承诺遵守法律法规、认证机构要求、提供材料真实性的自我声明（需企业盖章）；※                       | √ |                    |

|                        |                                       |                                      |
|------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| 获证组织是否有发生重大职业健康安全事故的情况 | <input checked="" type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有 (需描述发生事故) |
| 获证组织是否有受到行政处罚          | <input checked="" type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有 (需描述)     |

收集日期： 2022 年 1 月 8 日

审核组长签字： 。