一阶段审核计划

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 中发国际资产评估有限公司 |
| 注册地址（同营业执照） | 北京市海淀区紫竹院路81号院802室 |
| 经营地址（同审核现场） | 北京市海淀区紫竹院路81号院802室 |
| 合同编号 | 1316-2021-Q | 审核领域 | ■QMS□50430□EMS□OHSMS □FSMS □HACCP □EnMS |
| 联系人 | 黄莹 | 联系电话 | 138101300410 | 邮箱 | huangying@devechina.com |
| 最高管理者或管理者代表 | 陈思 | 联系电话 |  |
| 审核目的 | **1、了解组织的基本情况（现场分布、产品和生产工艺）。****2、了解组织建立的管理体系对认证审核的准备程度，确认是否具备第二阶段审核的条件，确定第二阶段审核的重点及资源配置。****3、确认审核范围和认证范围。** |
| 审核类型 | **一阶段现场** |
| 审核方法 | □现场审核□远程审核□非现场 ■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 |
| 审核范围 | 资产评估及咨询服务 | 项目专业代码 | 32.13.01;34.06.00 |
| 审核准则 | **■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017** **□GB/T24001-2016/ISO 14001:2015** **□GB/T 45001-2020/ISO45001：2018****□GB/T 23331-2020/ISO50001：2018标准□RB/T （行业认证标准）****FSMS：****□ISO22000：2018** **HACCP：****□ GB/T27341-2009 □ GB 14881-2013 □《危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0》****■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/0 )** |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年12月27日 上午至2021年12月27日 上午，共****0.5天。** |
| 审核语言 | **■普通话**□**英语**□**其他** |
| **审核员信息** |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 注册证书号 | 审核方式 | 专业代码 | 联系电话 | 见证安排 |
| C:\Users\ADMINI~1\AppData\Local\Temp\WeChat Files\e1358bb21c14e2a254471c61dcd6f44.jpg组长 A | 陈芳 | 女 | 2019-N1QMS-5015478 | 现场审核 |  | 13581870437 |  |
| 组员 B | 冯雪峥 | 女 | 2021-N1QMS-1250120 | 现场审核 | 32.13.01,34.06.00 | 13810921172 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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，本机构书面通知受审核方所要提供的信息。** |
| 审核组长 | 陈芳 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13581870437 |
| 日期 | 2021-12-24 | 日期 |  |

一阶段现场审核计划

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **受审核部门、场所及审核内容** | **审核人员** |
| 2021-12-27 | 9:30－10:00 | **首次会议** | **AB** |
| 10:00－10:10 | 现场巡查 | **AB** |
| 10：10**－**13:00 | 管理层、行政部：1、确认地址（包括注册地址、生产/经营地址）等；2、营业执照、相关资质的有效性确认；3、了解组织机构设置，公司与员工的劳动/劳务合同、岗位资格证、确认管理体系覆盖的人数；4、了解管理体系的总体策划情况，确认成文信息的适宜性和符合性；5、了解管理方针、目标的适宜性6、了解相关主管部门检查情况、有无重大投诉、媒体曝光及处理结果；7、内审、管理评审的策划和实施情况查验； | **A** |
| 业务部、质控部8、了解服务执行的标准，实现的流程，审查服务实现策划的适宜性；9、确认删减条款的合理性；10、确认设备的适宜和有效性（如有特种设备，查是否按规定检验，结论是否合格，是否在有效期内）11、与企业相关人员初步确认认证覆盖的范围；并与公司领导确认二阶段审核的相关事宜 | **B** |
| 13:00-13:30 | 企业沟通及末次会议 | **AB** |
|  |  | 注：由于交通等原因导致不能按计划实施审核时，审核时间顺延。 |  |