一阶段审核计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | 青岛凝聚致远视觉科技有限公司 | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址（同营业执照） | | 山东省青岛市黄岛区车轮山路388号1栋3办公3106户 | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址（同审核现场） | | 山东省青岛市黄岛区珠海街道王家楼工业园 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合同编号 | | 0024-2022-QEO | | | | 审核领域 | | | | ■QMS□50430■EMS■OHSMS  □FSMS □HACCP □EnMS | | | | | | |
| 联系人 | | 吴思瑜 | | | | 联系电话 | | | | 13583226917 | | | | 邮箱 | ningjuzhiyuan@163.com | |
| 最高管理者或管理者代表 | | 马开丽 | | | | 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 | | **Q:一阶段现场, E:一阶段现场, O:一阶段现场** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方法 | | ■现场审核 ■远程审核 □非现场 □现场非现场审核（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 | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | Q：视觉集成控制系统的生产（组装）  E：视觉集成控制系统的生产（组装）所涉及场所的相关环境管理活动  O：视觉集成控制系统的生产（组装）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | 项目专业代码 | | Q：19.05.01  E：19.05.01  O：19.05.01 | | |
| 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版)** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | **现场审核于****2022年01月19日 上午至2022年01月19日 上午，共****0.5天**  **远程审核于2022年01月19日 上午至2022年01月19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 |
| 组长 | 汪桂丽 | | 女 | 2021-N1QMS-6043149  2021-N1EMS-4043149  2020-N1OHSMS-3043149 | | | 现场审核 | | | |  | | 13589369698 | | |  |
| 组员 | 强兴 | | 男 | 2020-N1QMS-1263375  2020-N1EMS-1263375  2021-N1OHSMS-1263375 | | | 远程审核 | | | | Q：19.05.01  E：19.05.01  O：19.05.01 | | 15353547891 | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
| **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 | 汪桂丽 | | | | 受审核方  签字及公章 | | | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | 13589369698 | | | |
| 日期 | 2022.1.13 | | | | 日期 | | | | 2022.1.13 | | | | | | | |

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** |
| 1月19日 | 8:30-9:00 | **首次会议** | A B |
| 1月19日 | 9:00-11:30 | **审核：管理层、综合部**  了解受审核方基本概况、资质，管理层及部门设置、主管部门；  了解受审核方管理体系策划情况、风险的识别和评价；  确定认证范围和经营场所，有无删减或不适用的条款、要求；  管理体系的方针、目标/指标/措施方案及实现情况；  了解受审核方理解和实施标准要求的情况；  了解受审核方文件、外来文件和环境、职业健康安全适用法律法规及其他要求控制和合规性评价情况；  了解受审核方是否策划和实施了内部审核；  了解管理评审控制情况；  了解资金投入情况；  了解受审核方采购、销售过程的策划、实施控制情况；  了解受审核方办公过程、销售过程、采购过程环境因素和危险源识别与控制；  了解重要环境因素和重大危险源控制措施策划；  相关方/客户的反馈、顾客投诉处理和及顾客满意度。 | A |
| 9:00-11:30 | **审核：技质部、生产部**  了解厂区、生产、检验、仓储区域等；  确认生产/服务流程，过程确认情况；  观察基础设施（生产设备）运行完好；  了解主要资源和能源使用种类；  观察监视和测量设备的种类，了解检定/校准情况  了解产品执行的标准或技术要求；  了解产品质量检验的控制情况；  了解对管理体系的关键绩效、过程、和运作的识别和控制、监视和测量情况；  了解重要环境因素和重要危险源控制措施；  观察使用特种设备的种类并了解定期检测和备案登记情况；  观察工作环境。 | B |
| 11:30-12:00 | 商定第二阶段审核的时间、细节等受审核方是否策划和实施了管理。 | AB |
| 12:00-12:30 | **末次会议** | A B |