**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 菏泽市电子控温技术有限公司 |
| 注册地址 | 菏泽市丹阳办事处郭庄社区69号 |
| 经营地址 | 菏泽市北环路与解放大街交汇处（仅适用于环境、职业健康安全） |
| 联系人 | 张本林 | 联系电话 | 13793002788 | 邮编 | 100902788@qq.com |
| 最高管理者 | 张本林 | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0350-2019-EO-2020-2022 | **审核领域** | **□**QMS**□**EcMS**■**EMS**■**OHSMS**□FSMS** **□HACCP** **□EnMS**  |
| **审核类型** | **□初次认证第（二）阶段****■监督审核2** **□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）** |
| **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。****□再认证：验证组织管理体系的符合性和持续有效性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。****□特殊审核: □确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。****□跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。****□调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。****□对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。****■监督审核，验证管理体系实施运行的符合性及有效性。** |
| 审核范围 | E：实验用专用仪器仪表、通用仪器仪表的销售及相关环境管理活动O：实验用专用仪器仪表、通用仪器仪表的销售及相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | E：29.10.07O：29.10.07 |
| 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** **□GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求1.0****□GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018** **□RB/T (行业认证标准)****■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)** |
| 审核日期 | **现场审核于****2022年01月19日 下午至2022年01月20日 上午(共****1.0天)** |
| **远程审核于年月日上午至年月日下午 (共天)** |
| 审核语言 | **■普通话**□**英语**□**其他** |
| C:\Users\DELL\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\扫描全能王 2022-03-20 15.23_2.jpg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 | 见证安排 |
| 组长 | 姜海军 | 男 | 2020-N1EMS-30735442020-N1OHSMS-3073544 | E:29.10.07O:29.10.07 | 18853053088 |  |
| 组员 | 冷春宇 | 女 | 2021-N1EMS-30349902021-N1OHSMS-3034990 | E:29.10.07O:29.10.07 | 15020551977 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 姜海军 | 审核方案管理人员 | 李凤娟 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 18853053088 |
| 日期 | 2022.1.13 | 日期 | 2022.1.13 | 日期 | 2022.1.13 |

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2022.1.19** | **13:30-14:00** |  | **首次会议** | **AB** |
| **14:00-15:30** | **管理层**员工代表 | 内外部因素、相关方的需求和期望、体系策划过程、管理承诺相关过程、资源提供过程、内外部沟通、管理评审过程、目标实现策划、顾客投诉处理、监视和测量规划和持续改进等,对上次审核不符合整改情况的确认；事故事件及处理情况，环境安全监测情况、证书及标志使用情况、变更等沟通、参与、协商 | EMS：4.1,4.2 ,4.3,4.4, 5.1, 5.2, 5.3,6.1 ,6.2,7.1,7.4,9.3,10.1,10.3,OHS：4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2 ,5.3，5,4,6.1, 6.2, 7.1 ,7.4, 9.3, 10.1,10.3, | **B** |
| 15:30-17:30 | 办公室 | 职责、目标、基础设施和特种设备管理、公用工程管理，文件/记录控制、内部审核，与环境/安全事故及处理 | EMS: 5.3、6.2、7.5、9.2,10.2，OHS：5.3、6.2、7.5、9.2,10.2, | **B** |
| **14:00-17:30** | 供销部 | 职责、目标、与顾客有关的过程、采购过程相关环境因素/危险源识别和控制 | EMS: 5.3、6.2，6.1.2,8.1, 8.2, OHS: 5.3、6.2，6.1.2,8.1, 8.2, | **A** |
| **2022.1.20** | 8:00-11:00 | 办公室 | 公司环境因素识别和危险源辨识和评价，环境和职业健康安全运行控制，应急准备和响应，合规义务，合规性评价，目标指标和管理方案,财务支出, | EMS: 6.1.2,6.1.3,6.1.4,6.2,8.1, 8.2,9.1.1, 9.1.2,OHS: 6.1.2,6.1.3,6.1.4,6.2,8.1,8.2,9.1.1,9.1.2, | **B** |
| 8:00-9:30 |   | 继续供销部审核 |  | **A** |
| 9:30-11:00 | 质检部 | 产品的监视和测量及相关环境因素/危险源识别和控制 | EMS: 5.3、6.2，6.1.2,8.1, 8.2, OHS: 5.3、6.2，6.1.2,8.1, 8.2, | **A** |
| 11:00-11:30 |  | 审核组整理资料、跟踪及补充审核、审核组会议及和领导层沟通 |  | **AB** |
| 11:30-12:00 |  | 末次会议 |  | **AB** |
| 12:00 |  | 审核结束 |  | **AB** |

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **Q：4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3;**
2. **J:3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12**
3. **E/O:4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3**
4. **除以上必审条款外还需审核：标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动**