**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 张家口宣泰叁鑫机械制造有限责任公司 |
| 受审核方地址 | 河北省张家口市宣化区侯家庙乡赵家营村274号 |
| 联系人 | 刘建国 | 联系电话 | 13833340429 | 邮编 | 075100 |
| 最高管理者 | 刘建国 | 传真 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0625-2019-Q | **审核领域** | ■QMS□EMS□OHSMS |
| **审核类型** | **质量管理体系：初次认证第（二）阶段** |
| 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。****□验证管理体系实施运行的符合性及有效性。** |
| 审核范围 | 钢材（钻杆）的销售 | 专业代码 | 29.11.02 |
| 审核准则 | **GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015** |
| 审核日期 | **现场审核于****2019年12月10日 上午至2019年12月10日 下午 (共1.0天)** |
| 审核语言 | ■**普通话**□**英语**□**其他** |
| 审核组成员 |
| 姓名 | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 | 联系电话 | 组内代号 |
| 朱晓丽 | 组长 | 女 | 审核员 | 29.11.02 | 15011335853 | ISC-205805 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 朱晓丽 | 审核方案管理人员 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 15011335853 |
| 日期 | 2019.12.09 | 日期 |  | 日期 | 2019.12.09 |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核时间** | **审核员代码** | **受审核部门** | **过程/活动/条款** |
| 2019年12月10日08:00-08:3008：30-10：3010:30-12:0013:00-16:3016:30-17:00 | AAAAA | 各部门负责人管理层综合部销售部各部门负责人 | 首次会议（公司总经理、中层以上管理人员参加）现场巡视最高管理者，体系主管部门负责人：内、外部因素相关信息的确定，监测结果的应对；相关方需求的确定；管理体系的范围；管理体系及其过程情况；领导作用和承诺；方针是否持续适宜；角色、职责与权限；应对风险和机遇的措施；目标的策划情况及变更情况；资源的提供是否有变化；内部沟通方式和内容是否适宜及变更情况；监视、测量、分析和评价总则；管评实施情况；体系的运行现状及改进的要求；通过内审和管理评审结果确定改进需求和机会；资质情况。Q:4.1-6.3，7.1.1，7.4.，9.1.1 9.3，10.1，10.3部门职责和权限；目标实现情况；部门职责的落实，基础设施配置与管理；过程运行环境管理；人员聘用，组织知识、培训，能力、意识的培养；企业知识管理的方法、措施及效果；沟通方式和内容，形成文件的信息；外部提供过程、产品及产品的控制；内部审核实施及有效性；分析与评价Q:5.3，6.2，7.1.2-7.1.4 7.1.6 7.2-7.5，8.4 9.1.3 9.2部门职责和权限；目标实现情况；与产品和服务有关要求的确定；顾客满意；生产和服务提供、标识和可追溯性管理；交付后的活动更改控制、运行策划、设计开发 供应的产品和服务的控制；监视和测量设备；产品和服务的放行；不合格输出的控制、纠正措施Q:5.3，6.2； 7.1.5 8.1 8.2 8.3 8.5-8.7 9.1.2 10.2 与受审核方沟通 末次会议注:12:00-13:00午餐 |