**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 江苏一见达环保有限公司 |
| 注册地址 | 宜兴市高塍镇高遥村新裕泰华路 |
| 经营地址 | 宜兴市高塍镇高遥村新裕泰华路 |
| 联系人 | 张敏 | 联系电话 | 15006151568 | 邮编 | 604208583@qq.com |
| 最高管理者 | 张敏 | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0198-2021-EO-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** **□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。****■监督审核：评价组织管理体系的持续符合性和有效性，以确定是否推荐保持认证证书。****□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 | E：污水处理设备制造、销售；环保设备、环保填料、净水设备的销售所涉及场所的相关环境管理活动O：污水处理设备制造、销售；环保设备、环保填料、净水设备的销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | E：18.05.07;29.12.00O：18.05.07;29.12.00 |
| 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03月05日 上午至2022年03月06日 上午(共****1.5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** |
| 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 | 张磊 | 男 | 2020-N1EMS-12582132020-N1OHSMS-1258213 | E:18.05.07,29.12.00O:18.05.07,29.12.00 | 17621168040 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 |  | 审核方案管理人员 | a9f1505823b5a2656c0fbf5bcb33d96 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 |  |
| 日期 |  | 日期 |  | 日期 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程、涉及条款** | **审核人员** |
| 2022.3.5 | 13:30～14:00 | **首次会议** | A |
| 14：00-15：00 | **管理层、安全事务代表** | E/O:4.1理解组织及其环境、4.2理解相关方的需求和期望、4.3 确定管理体系的范围、4.4环境/职业健康安全管理体系及其过程、5.1领导作用和承诺、5.2环境/职业健康安全方针、5.3组织的岗位、职责和权限、O5.4协商与参与、6.1应对风险和机遇的措施、6.2环境/职业健康安全目标及其实现的策划、7.1.1（EO7.1）资源总则、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进，国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；初审阶段问题验证，验证企业相关资质证明的有效性；  | A |
| 15：00-16：00 | **综合部** | E/O: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1环境/职业健康安全目标、6.2.2实现环境/职业健康安全目标措施的策划、8.1运行控制9.2 内部审核、10.2不符合/事件和纠正措施， | A |
| 16：00-17：30 | **营销部** | E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | A |
| 2022.3.6 | 8:30～12:30 | **质技部** | E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | A |
| 12:30～13:00（午餐）13:00～16:00 | **制造部** | E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | A |
| 16:00～16:3016:30～17:00 | 补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组内部沟通；审核组与受审核方领导层沟通；末次会：综合评价EMS\OHSMS管理体系运行总体情况及改进要求，宣告审核发现及审核结论。 | A |

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **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**
2. **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**