**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 西安新世纪被服有限公司 |
| 注册地址 | 陕西省西安市鄠邑区玉蝉街道办东伦公村一组 |
| 经营地址 | 陕西省西安市鄠邑区玉蝉街道办东伦公村一组 |
| 联系人 | 尤陕州 | 联系电话 | 13571875678 | 邮编 | 39617500@qq.com |
| 最高管理者 | 尤陕州 | 联系电话 | 13571875678 | 邮箱 | 39617500@qq.com |
| **合同编号**. | 0297-2022-O | **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。****□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 | 床上用品（被子、褥子、床单、被套、枕套）、服装（棉服装、棉大衣）的生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | 04.04.02；04.05.03 |
| 审核准则 | **□GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017****□GB/T24001-2016/ISO 14001:2015****■GB/T45001-2020/ISO45001：2018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/0** |
| 审核日期 | **现场审核于****2022年04月04日 上午至2022年04月05日 下午(共****2.0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** |
| 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 | 李宝花（A） | 女 | 2021-N1OHSMS-1239141 |  | 18091597693 |  |
| 组员 | 陈丹（B） | 女 | ISC-JSZJ-517陕西百斯特纺织有限公司 | 04.04.02,04.05.03 | 13572995432 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 |
| 组员 | 陈丹 | 女 | ISC-JSZJ-517陕西百斯特纺织有限公司 |  | 04.04.02,04.05.03 | B | 13572995432 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 李永忠 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 18091597693 |
| 日期 | 2022.4.3 | 日期 | 2022.4.3 | 日期 | 2022.4.3 |

|  |
| --- |
| 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 |
| 2022.4.4（午餐时间12：30-13：30） | 08:30-09:00 | 首次会议 | AB |
| 09:00-12:30 | 管理层：4.1组织及其环境；4.2相关方需求与；4.3确定体系范围；4.4体系；5.2方针；5.3组织的角色、职责和权限；5.4员工参与和协商；6.1.1策划总则；6.2目标及其实现的策划；9.3管理评审；10.1总则、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；一阶段问题验证验证企业相关资质证明的有效性； | AB |
| 13:30-17:30 | 综合部（含财务）：5.3组织的角色、职责和权限；6.1.2危险源辨识和职业安全风险评价；6.1.3法律法规要求和其他要求的确定； 6.2目标及其实现的策划；8.1运行策划和控制；8.2应急准备和响应；9.1监视、测量、分析和评价（9.1.1总则、 9.1.2合规性评价）；9.2内部审核；10.2纠正措施；OHSMS运行控制相关财务支出证据； | AB |
| 2022.4.5（午餐时间12：30-13：30） | 08:30-12:30 | 生产部：5.3组织的角色、职责和权限；6.1.2危险源辨识和职业安全风险评价；6.2目标及其实现的策划；8.1运行策划和控制；8.2应急准备和响应； | AB |
| 13:30-17:00 | 销售部：5.3组织的角色、职责和权限；6.1.2危险源辨识和职业安全风险评价；6.2目标及其实现的策划；8.1运行策划和控制；8.2应急准备和响应； | AB |
| 17:00-17:30 | 末次会议 | 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. **S：4.1、4.2、4.3.1、4.3.2、4.3.3、4.4.1、4.4.3、4.4.6、4.4.7、4.5.1、4.5.2、4.5.3、4.5.5、4.6**
5. **En:**
6. **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**