一阶段审核计划

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 成都亚美包装有限公司 |
| 注册地址（同营业执照） | 成都市郫都区新民场镇云凌村16组 |
| 经营地址（同审核现场） | 成都市郫都区新民场镇云凌村16组 |
| 合同编号 | 0185-2022-QE | 审核领域 | ■QMS□50430■EMS□OHSMS □FSMS □HACCP □EnMS |
| 联系人 | 严清春 | 联系电话 | 15828598750 | 邮箱 | 718496430@qq.com |
| 最高管理者或管理者代表 | 严清春 | 联系电话 | 15828598750 |
| 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** |
| 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：纸箱的加工E：纸箱的加工所涉及场所的相关环境管理活动 | 项目专业代码 | Q：07.02.01;09.01.02E：07.02.01;09.01.02 |
| 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 )** |
| 审核日期 | **现场审核于****2022年04月27日 上午至2022年04月27日 下午，共****1.0天。****远程审核于年月日至年月日，共天。** |
| 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 | 李林 | 男 | 2019-N1QMS-12423452019-N1EMS-1242345 | 现场审核 |  | 18281004560 |  |
| 组员 | 谢梦洋 | 女 | 成都和立包装材料有限公司 | 现场审核 | Q:07.02.01,09.01.02E:07.02.01,09.01.02 | 13540135937 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 谢梦洋 | 女 | 成都和立包装材料有限公司 |  | Q:07.02.01,09.01.02E:07.02.01,09.01.02 | 专家 | 13540135937 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 李林 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 18281004560 |
| 日期 | 2022年04月24日 | 日期 |  |

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** |
| 4月27日 | 8:30-9:00 | 首次会议 | 李林 |
| 9:00-10:30 | **合同基本信息确认:**核对资质证书（营业执照、生产（安全）许可证、行业许可证、3C证书等）原件和复印件/扫描件的一致性确定审核范围的合理性（地址、产品/服务）确定多现场和临时现场的地址确定有效的员工人数 生产、服务的班次体系运行时间是否满足3个月 | 李林 |
| 10:30-12:00 | **了解企业基本情况：**组织环境主要的相关方和期望 风险的识别和评价组织机构的设置外部提供过程、产品和服务被主管部门处罚和曝光情况其他机构转入情况（适用时） | 李林 |
| 12:00-13:00 | 中午休息1小时 |  |
| 13:00-15:00 | **文件化体系策划情况：**- 管理手册；- 文件化的程序；- 作业文件；- 记录表格**QMS运行情况：**确认不适用条款及合理的理由 了解质量关键控制点了解关键过程和需要确认的过程及控制情况；了解产品执行的标准或技术要求；查看型式检验的证据（报告）了解顾客投诉处理了解顾客满意度的情况 | 李林 |
| 15:00-17:00 | **QMS场所巡查:**巡视生产区域（厂区、车间、库房、实验室等）确认生产/服务流程观察基础设施（生产设备）运行完好观察质量相关的监视和测量设备的种类并了解检定/校准情况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：**各管理体系的运行情况：管理方针制定与贯彻情况管理目标及完成统计员工对相关标准的认知和能力（贯标培训、应知应会、持证上岗等）相关方/客户的反馈内审的策划和实施管理体系的评审对多场所/临时场所建立的控制的水平（适用时）识别二阶段审核的资源配置情况和可行性 | 李林 |
| 17:00-17:30 | 末次会议 | 李林 |