**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 江西金钱豹保险设备集团有限公司 | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 江西省樟树市大桥工业园 | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 江西省樟树市大桥工业园 | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 魏东 | | | 联系电话 | | 13870535937 0795-7325366 | | | 邮编 | | 928930857@qq.com | |
| 最高管理者 |  | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | |
| **合同编号**. | 0320-2022-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（远程补充）** | | | | | | | | | | | |
| **审核方法** | □现场审核 ■远程审核 □现场结合远程审核 □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 | 密集架、书架、文件柜、钢木办公家具、学校校具、部队营房营具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 | 17.06.02;23.01.01;23.01.04 | |
| 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：D1)** | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 |  | | | | | | | | | | | |
| **远程审核于2022年05月21日 下午至2022年05月21日 下午(共0.5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A | 伍光华 | 男 | 2020-N1OHSMS-2219448 | | | 17.06.02,23.01.01,23.01.04 | | 13907930788 | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
| **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 | 伍光华 | | 审核方案  管理人员 | | 李永忠 | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  |
| 联系电话 | 13907930788 | |
| 日期 | 2022.5.18 | | 日期 | | 2022.5.18 | | 日期 | | | | | 2022.5.18 |

**远程补充审核日程安排表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **过程、涉及条款** | **审核人员** |
| 2022.5.21 | 13:30～17:30 | 1. 远程查看经营地址与认证证书的一致性 2. 远程查看资质证书与提供资料的一致性 3. 与最高管理者或管代确认获证后管理体系的重大变化 4. 与最高管理者或管代确认获证后管理体系认证范围有无变化 5. 与最高管理者或管代确认获证后是否发生事件、曝光、处罚和重大投诉 6. 与最高管理者或管代确认获证后如何使用认证证书和标志 7. 远程在成品库中查看产品包装是否正确使用认证标志   OHSMS：5.2、5.3、6.1、6.2、6.1.2、6.1.3、6.1.4、7.2、7.3、7.4、7.5、8.1、8.2、8.3、8.4、9.1、9.2、9.3、10.2 | A |