管理体系审核记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 过程与活动、抽样计划 | 审核员 | 受审核部门：贵州仁信包装科技有限公司 陪同人员：张礼平  | 判定 |
| 审核员：陈伟，张心，冯力，范瑞敏 审核时间：2022年05月16日 上午至2022年05月16日 上午 |
| 审核条款：略 |
| 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 | 张心 | 现场检查**《营业执照》**——：■正本 □副本； □原件 □复印件编号：91520302MAAKBKYD02 ； 有效期：2021年12月4日至 永久 ；经营范围的**相关描述**许可项目：法律、法规、国务院决定规定禁止的不得经营；法律、法规、国务院决定规定应当许可（审批）的，经审批机关批准后凭许可（审批）文件经营;法律、法规、国务院决定规定无需许可（审批）的，市场主体自主选择经营。（玻璃制品及酒类包装生产销售；销售加工瓶盖、各种酒类包装用瓶塞；包装箱、包装容器的生产、销售；包装服务（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动））；认证申请范围：玻璃瓶的表面喷漆与贴标 ； | ■证件有效□证件失效■范围合规□超出范围 |
| 同上 |  | 现场检查**《XXX许可证》**——：□正本 □副本； □原件 □复印件编号： ； 有效期：；经营范围的**相关描述**： | □证件有效□证件失效□范围合规□超出范围 |
| 确定审核范围的合理性 | 张心 | 注册地址： 贵州省遵义市红花岗区深溪镇清江村民丰组大山坡厂房6号 与《营业执照》内容一致。经营地址：贵州省遵义市红花岗区深溪镇清江村民丰组大山坡厂房6号 与生产或服务现场一致 | ■内容一致□内容不同■内容一致□内容不同 |
| 确定多现场（固定）的地址（适用时） |  | 多现场的名称和具体位置：现场1：现场2：与申请时提供的《多场所申报清单》是否一致 | □内容一致□内容不同□内容一致□内容不同 |
| 确定临时现场的地址（适用时） |  | 临时现场的名称和具体位置：现场1：现场2：确定建设单位的在建项目清单（仅限建工QMS）与申请时提供的《企业在建项目清单》是否一致 | □内容一致□内容不同□内容一致□内容不同 |
| 对多场所/临时场所建立的控制水平（适用时） |  | ¨与组织总部在同一管理体系下运行 ¨组织总部有权对多场所/临时场所进行监督管理¨按照统一安排实施内部审核（不强制同一时段）¨与组织总部一同进行管理评审 | □满足要求□不满足要求 |
| 确定生产/服务流程 | 陈伟、冯力（实习） | 生产/服务流程图采购白瓶——检验——白瓶底漆——白瓶面漆——贴花——烘烤——检验——打包——入库。 | ■内容一致□内容不同 |
| 确定有效的员工人数 | 张心 | 认证范围内管理体系覆盖的人数（总计63人）　管理人员8人；操作人员55人；劳务派遣人员人；临时工人；季节工人； | ■与申请一致□与申请不同 |
| 生产/服务的班次 | 张心 | ■单班（例如：8:00- 12 :00；13 :00- 17 :00；）□双班（例如：早班8:00- 16 :00；晚班16 :00- 24 :00；）□三班（例如：早班8:00- 16 :00；晚班16 :00- 24 :00；夜班24 :00-次日 08 :00） |  |
| 体系运行时间是否满足3个月 | 张心 | 管理手册发布的时间：2021年11月01日■至今管理体系已运行3个月以上□至今管理体系运行不足3个月以 | ■满足要求□不满足要求 |
| 组织对相关标准的宣贯培训 | 陈伟、冯力（实习） | 标准宣贯的时间：2021年11月01日■QMS ■EMS ■OHSMS □FSMSMS □HACCP ■已培训了相关标准和内审员知识；□至今未培训相关标准和内审员知识员工对相关标准的认知和能力（应知应会、持证上岗等）□满足要求，■基本满足要求，□不满足要求 |  |
| 了解企业基本情况： | 陈伟、冯力（实习） | - 主要的内部环境和外部环境分析的充分性 ■已实施 ¨不充分，需要完善： - 主要的相关方和期望的充分性 ■已实施 ¨不充分，需要完善： - 确定风险的识别和评价■已实施 ¨不充分，需要完善： - 组织机构设置、职责分配及沟通■已实施 ¨不充分，需要完善： - 确定外部提供过程、产品和服务（外包过程）： 无 - 被主管部门处罚和曝光情况■未发生 ¨已发生，说明： - 其他机构转入情况（适用时）¨已收集到以往的不符合项 ¨未收集到以往的不符合项 ， | ■满足要求□不满足要求 |
| **与最高管理者了解各**管理体系的运行情况： | 陈伟、冯力（实习） | 组织文件化的管理方针已制定，内容为：“质量为本、顾客满意 安全生产、持续改进”。贯彻情况：■文件发放 □标语 □展板 □网站 □员工手册 □ 组织文件化的管理目标已制定，内容为：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 目标 | 考核频次 | 计算方法 | 完成情况（审核周期） |
| 客户满意度≥90分 | 每年 | 顾客满意度=∑n1+n2+n3+……+ni/n×100% | 95分 |
| 死亡事故发生率为0 | 每月 | 实际发生数 | 未发生死亡事故 |
| 火灾事故发生率为0 | 每月 | 实际发生数 | 未发生火灾事故 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 | ■满足要求□不满足要求 |
| 文件化体系策划情况 | 陈伟、冯力（实习） | 组织的文件化体系的结构——- 《管理手册》 1 份；覆盖了 ■QMS □50430 □EMS ■OHSMS □FSMS □HACCP- 文件化的程序； 1 份；详见《受控文件清单》- 作业文件； 10 份；详见《受控文件清单》- 记录表格； 52 份；详见《记录清单》 | ■满足要求□不满足要求 |
| 内审的策划和实施管理体系的评审 | 陈伟、冯力（实习） | 自管理体系建立后，于2022 年3 月18日实施了内部审核；记录包括：■内审计划、■内审检查表、■不符合项报告 1 份、■内审报告自管理体系建立后，于 2022年4月15 日实施了管理评审；■管理评审输入、■管理评审输出（报告） | ■满足要求□不满足要求 |
| QMS运行情况及不适用条款： | 陈伟、冯力（实习） | QMS不适用条款1：8.3条款合理理由的详细说明：本公司生产服务流程和模式已经成熟，没有开发新的管理模式和流程，公司主要依据客户的要求，实施物料的采购、生产和销售，以往的管理方式及所提供的服务已经得到客户认可。服务过程较简单，未涉及设计开发过程。QMS不适用条款2合理理由的详细说明： | ■满足要求□不满足要求 |
| 确认生产/服务流程 | 范瑞敏（专家）、陈伟、冯力（实习） | - 确认生产/服务流程■与提供流程图一致 ¨与提供流程图不一致，说明： 质量关键过程（工序）： 喷釉、烤花 ；相关控制参数名称： 漆膜厚度、附着力等 ；需要确认的过程（工序）： 喷釉、烤花过程 ；确认的内容：■人员技能、■设备能力、■原料控制、■工艺方法、■工作环境、□破坏性试验 | ■满足要求□不满足要求 |
| 产品执行的标准或技术要求和检验报告； | 范瑞敏（专家）、陈伟、冯力（实习） | ■客户要求、□国际标准、□国家标准、■行业标准、□地方标准、□企业标准、□企业技术规范 □其他： ■不需要型式检验；□需要型式检验；型式检验的原因：□正常情况下至少 个月一次； □原辅材料有较大变化。； □更换设备或停产后，重新恢复生产 □新产品研发完成后； □出厂检验与上次的型式检验的结果有较大差异。□质量监督检验部门提出抽检要求。型式检验报告（证据）1：检测部门名称： ； 报告编号： 报告日期： 执行标准： ； 结论：□ 合格 □ 不合格 □ 项目齐全 □项目不齐全型式检验报告（证据）2：检测部门名称： ； 报告编号： 报告日期： 执行标准： ； 结论：□ 合格 □ 不合格 □ 项目齐全 □项目不齐全 | ■满足要求□不满足要求 |
| 相关方/客户的反馈、顾客投诉处理和及顾客满意度。 | 范瑞敏（专家）、陈伟、冯力（实习） | 近一年相关方反馈处理情况，■未发生□发生过，说明 ； 近一年顾客投诉处理情况，■未发生□发生过，说明 ； 近一年重大质量事故情况，■未发生 □发生过，说明 ；近一年产品召回的情况。 □未发生 □发生过，说明 ； 近一年顾客满意度的情况，□未发生 ■发生过，说明 ：组织于2022年2月25日实施了顾客满意度调查，顾客满意度得分95分。  | ■满足要求□不满足要求 |
| QMS场所巡查:现场情况 | 范瑞敏（专家）、陈伟、冯力（实习） | 巡视生产区域（■厂区、■生产/加工车间、■原料/成品库房、□实验室/化验室等）□可以满足运行要求；■基本可以满足运行要求；□不可以满足运行要求，说明； 确认生产/服务流程：采购白瓶——检验——白瓶底漆——白瓶面漆——贴花——烘烤——检验——打包——入库。■与企业提供的工艺流程一致；□与企业提供的工艺流程基本一致；□与企业提供的工艺流程不一致；说明； | ■满足要求□不满足要求 |
| 观察基础设施、监视和测量设备、特种设备的配备情况 | 范瑞敏（专家）、陈伟、冯力（实习） | 观察基础设施（生产设备），主要有：自动化喷涂线、平板式烤花低温线、自动撕膜机、环保箱、风机、空压机等。■ 运行完好 □运行基本完好 □ 运行不完好，说明；观察质量相关的监视和测量设备的种类，主要有；游标卡尺、电子秤、高度尺、安全阀、压力表了解检定/校准情况（合格证标识）□ 校准受控 □校准基本受控 ■校准失控，说明；游标卡尺、电子秤、高度尺、压力表未提供有效检定或校准报告。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：无□场内机动车辆（叉车）；□起重机械；□压力容器；□压力管道；□锅炉；□电梯 | □满足要求□不满足要求 |
| 观察工作环境 | 范瑞敏（专家）、陈伟、冯力（实习） | 影响该企业的产品/服务质量并对工作环境特殊的因素是：物理因素：■温度 ¨湿度 ■清洁卫生 ¨照度 ¨噪声 ¨空气流通 社会因素（服务业必查）：■非歧视 ■非对抗 ¨安定 心理因素（服务业必查）：■过度疲劳 ■情绪不稳定 ¨压力过大  | ■满足要求□不满足要求 |
| OHSMS运行情况： | 杨珍全、范瑞敏（专家） | 根据该企业的产品/服务特性确认职业健康风险的合规证据：无¨安全预评估报告 ¨安全现状评估报告 ¨职业健康预评估报告 ¨职业健康现状评估报告 《安全生产许可证》编号： 有效期： 年 月 日许可范围： - 查看危险源的辨识的充分性 ■充分 ¨不充分，需要完善： - 了解重要危险源评价的合理性 ■合理 ¨不合理，需要完善： - 了解重要危险源的控制措施的有效性 ■有效 ¨不足，需要完善： - 了解适用的环境法律和其他要求的获取、识别和实施情况■充分 ¨不充分，需要完善： - 了解企业进行合规性评价的有效性 ■有效 ¨不足，需要完善： - 查看合规性证明（作业场所有害物质监测报告、职业病体检报告）《作业场所有害物质监测报告》编号： 颁发日期： 年 月 日包括：¨化学物质 ¨高温 ¨粉尘 ¨噪声 ¨有害微生物 ¨其他——《职业病体检报告》编号： 颁发日期： 年 月 日包括：¨化学物质 ¨高温 □粉尘 ¨噪声 ¨有害微生物 ¨特殊作业 ■其他：提供2021年12月至2022年3月职业健康体验表，职业危害：噪声、其它粉尘。- 了解危险化学品的种类及MSDS：无¨易燃 ¨易爆 ¨腐蚀性 ¨有毒 ¨有害 ¨其他——- 了解危险废弃物的种类：无¨易燃 ¨易爆 ¨腐蚀性 ¨剧毒 ¨有毒 ¨有害 ¨其他——- 了解消防控制状况（消防备案或消防验收）¨消防验收 ¨消防备案 ¨被消防部门抽查 ¨被消防部门处罚 □其他：- 了解消防控制措施■消防栓 ■灭火器 ¨消防手动报警 □消防中控室（如烟感、温感、喷淋） □消防泵房 ¨消防卷帘门 ¨其他——- 了解防静电/防雷控制状况：无¨检测合格 ¨未检测 ¨被消防部门抽查 ¨被消防部门处罚 ¨其他——- 了解应急准备和响应情况■制订了必要的应急预案 ¨未制订了必要的应急预案■未发生过紧急事件 ¨发生过紧急事件，说明： ¨未进行应急演练 ■进行应急演练，说明：于2022年3月17日进行了消防安全演习。- 了解特种作业人员的状况¨高压电工作业 ■低压电工作业 ¨焊接与热切割作业 ¨高处作业 ¨制冷与空调作业 ¨煤矿安全作业 ¨矿山安全作业 ¨石油天然气安全作业 ¨冶金生产安全作业 ¨危险品安全作业 ¨烟花爆竹安全作业 - 了解特种设备作业人员的状况：无¨场内机动车辆（叉车） ¨起重机械 ¨压力容器（气瓶） ¨压力管道 ¨电梯 ¨锅炉 ¨客运索道 ¨大型游乐设施 - 了解三级安全教育的实施■已实施 ¨不充分，需要完善： - 了解职业危害告知的实施■已实施 ¨不充分，需要完善：  | ■满足要求□不满足要求 |
| OHSMS场所巡查: | 杨珍全、范瑞敏（专家） | - 巡视厂区，查看地理位置图、厂区平面图■工业区 ¨商业区¨生态保护区 - 巡视生产区域（厂区、车间、库房、实验室等），了解职业健康安全风险的种类：■机械伤害 □触电 □化学伤害 □噪声 ■粉尘 □危险作业 ■高低温 □危化品泄露 □压力容器爆炸 ■火灾 □其他- 巡视动力设施和辅助设施的状况，存在下列的场所：¨污水处理站 ¨锅炉房 ¨高压配电室 ¨低压配电室 ■空压站 ¨制冷站 □消防中控室□消防泵房 ¨除尘装置 ¨尾气处理 ¨危化品库房 ¨危险废弃物存放处 ¨改建/扩建施工现场 ¨食堂 ¨宿舍 ¨班车 ¨其他—— - 确认生产/服务流程■与提供流程图一致 ¨与提供流程图不一致，说明： - 危险废弃物排放的种类：□生活污水 ¨工业废水 ¨废气 ■粉尘 ■噪声 □固体废弃物 □其他：- 观察危险化学品的控制状况：无¨易燃 ¨易爆 ¨腐蚀性 ¨有毒 ¨有害 ¨其他——- 观察基础设施（包括环保设备）运行完好状况：无¨污水处理 ¨除尘 ¨降噪 ¨废气处理 ¨危废存放 ¨危化品储罐围堰 ¨其他——- 观察安全装置运行完好状况¨急停按钮 ¨联锁装置 ¨光栅 ■消防手动报警 ¨安全拉绳 ¨危化品储罐围堰 ¨其他——- 观察职业健康安全相关的监视和测量设备的种类并了解检定/校准情况：¨温度计 ■压力表 ¨可燃气体报警器 ¨氧气含量测定仪 ¨绝缘摇表 ■其他：安全阀，安全阀有校准报告。压力表未实施检定或校准，需整改。- 观察使用特种设备的种类和完好运行情况：无¨场内机动车辆（叉车） ¨起重机械 ¨压力容器 ¨压力管道 ¨电梯 ¨锅炉 ¨安全阀 ¨其他——- 观察使用劳保用品的种类和配备情况¨安全帽 ¨护目镜 □防尘面罩 ¨防毒面罩 ■耳塞 ¨耳罩 ¨防护服 ¨防酸碱手套 ¨绝缘手套 ¨防砸鞋 ¨防穿刺鞋 ¨绝缘鞋 ■其他：工作服、口罩、手套等- 观察所有区域是否存在明显违规现象■无异常 ¨有异常，需要改进： - 了解是否存在室外作业的情况□较多 ■很少 ¨没有- 了解周边是否存在危险源和职业健康安全风险的情况¨较多 ¨很少 ■没有 | □满足要求□不满足要求 |
| 与申请信息变更的说明 |  | * 注册地址变更

□ 经营地址变更 □ 认证范围变更 □ 员工人数变更 □ 临时现场变更 □ 其他  | □满足要求□不满足要求 |
| 识别二阶段审核的资源配置情况和可行性 |  | ■ 识别二阶段审核的资源配置情况■ 有生产/服务现场 ■领导层可以迎审 □交通食宿 □劳保用品 □ 其他： ■ 识别二阶段审核的可行性■ 二阶段日期的可接受性 ■审核组成员的可接受性 □一阶段的问题已整改■ 不存在影响二阶段审核的问题 | ■满足要求□不满足要求 |

说明：不符合标注N