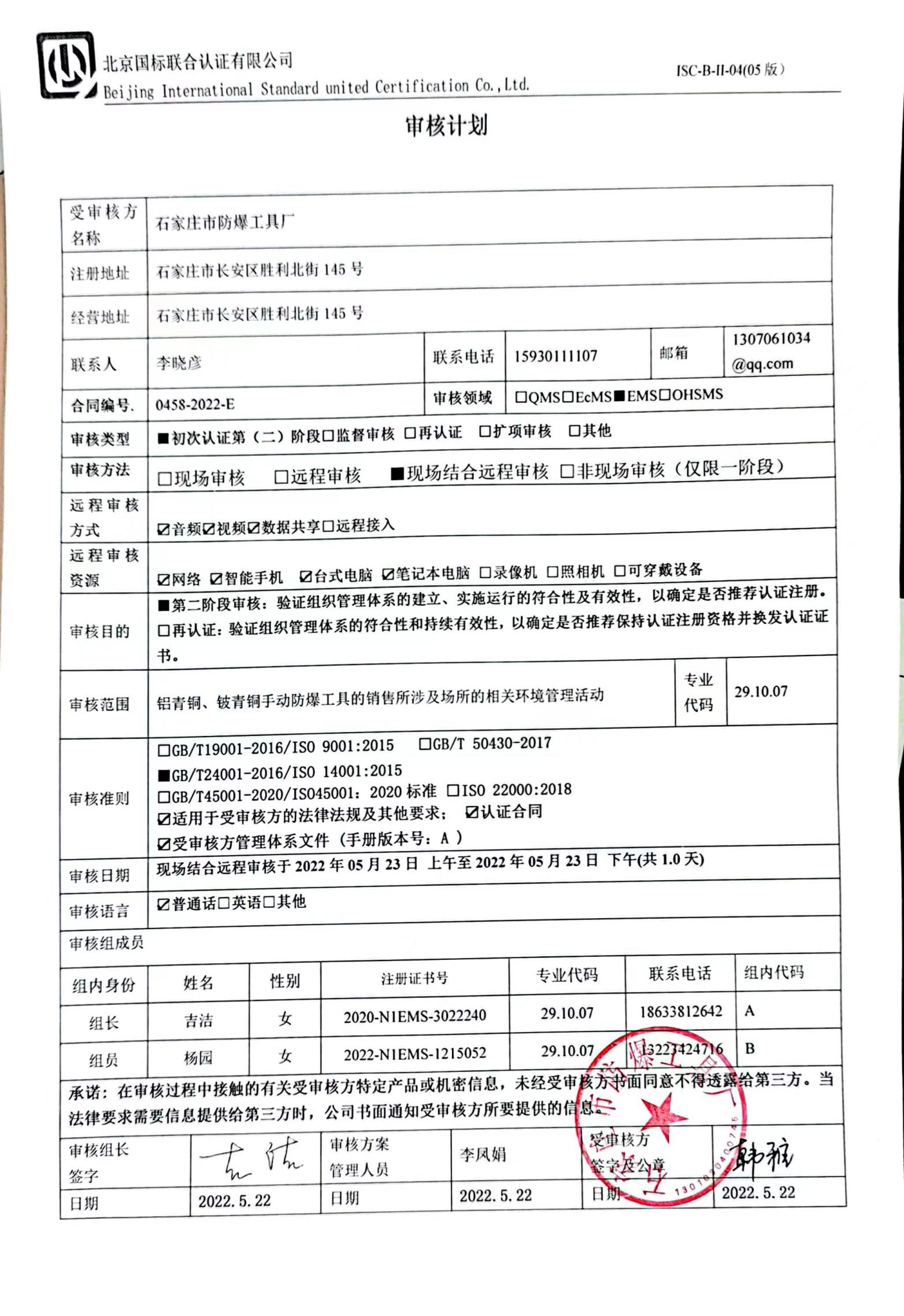
**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 石家庄市防爆工具厂 | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 石家庄市长安区胜利北街145号 | | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 石家庄市长安区胜利北街145号 | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 李晓彦 | | | | 联系电话 | | 15930111107 | | | 邮箱 | | | 1307061034@qq.com | |
| **合同编号**. | 0458-2022-E | | | | **审核领域** | | **□**QMS**□**EcMS**■**EMS**□**OHSMS | | | | | | | |
| **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 ■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。** | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | 铝青铜、铍青铜手动防爆工具的销售所涉及场所的相关环境管理活动 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | 29.10.07 | |
| 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**  **☑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 | **现场结合远程审核于****2022年05月23日 上午至2022年05月23日 下午(共****1.0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 | | | | | 组内代码 |
| 组长 | 吉洁 | | 女 | 2020-N1EMS-3022240 | | | 29.10.07 | | 18633812642 | | | | | A |
| 组员 | 杨园 | | 女 | 2022-N1EMS-1215052 | | | 29.10.07 | | 13223424716 | | | | | B |
| 微信图片_20190904151347**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  签字 | |  | | 审核方案  管理人员 | | 李凤娟 | | 受审核方  签字及公章 | | | |  | | |
| 日期 | | **2022.5.22** | | 日期 | | **2022.5.22** | | 日期 | | | | **2022.5.22** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **05-23** | **08:30-09:00** |  | **首次会议** |  | **AB** |
|  | **09:00-11：00** | **领导层** | （内外部因素、相关方的需求和期望、体系策划过程、管理承诺相关过程、资源提供过程、管理评审过程、产品实现策划、顾客投诉处理、监视和测量规划和持续改进等）  对一阶段问题整改情况的确认；相关方投诉情况，环境安全监测情况等 | 4.1/ 4.2 /4.3/ 4.4 /5.1 /5.2/5.3/ 6.1 /6.2 /7.1 /9.3/ 10.1/10.3 | **B** |
|  | **09:00-11：00** | **财务部** | (职责、目标、环境因素识别和评价，环境运行控制，应急准备和响应) | 5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2 | **A** |
|  | 11:00-16:00 | **办公室** | （职责、目标和管理方案、环境因素识别和评价，能力、培训、意识、沟通、文件化信息、环境运行控制，应急准备和响应、内部审核、不符合和纠正措施） | 5.3/6.2/6.1.2/7.2/7.3/7.4  /7.5/8.1/8.2/9.2/10.2 | **A** |
|  | 11:00-16:00 | 供销部 | （职责、目标和管理方案、环境因素识别和评价，合规义务、环境运行控制，应急准备和响应、监视和测量、合规性评价） | 5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/6.1.4  /8.1/8.2/9.1.1/9.1.2 | **B** |
|  | 16:00-16:30 |  | 审核组整理资料和管代沟通，补充审核 |  | **AB** |
|  | 16：30-17:00 |  | 末次会议 |  | **AB** |
|  | 12：00-12：30 |  | 休息 |  |  |

**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**