审核信息传递表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 北京百通科信机械设备有限公司 | | | | | 认证合同号 | | | | | 0395-2021-EO-2022 | | | |
| 注册地址 | 北京市北京经济技术开发区科创十四街20号院9号楼2单元1层101室 | | | | | 法人 | | 戴景岩 | | | 固定电话 | |  | |
| 手机 | |  | |
| 生产/经营地址 | 北京市北京经济技术开发区科创十四街20号院9号楼2单元1层101室 | | | | | 联系人 | | 李转 | | | 固定电话 | | 010-67861867 | |
| 手机 | | 15613636208 | |
| 认证领域 | 环境管理体系,职业健康安全管理体系 | | | | | | | | | | | | | |
| 依据标准 | E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018 | | | | | | | | | | | | | |
| 认证范围 | E：汽车教学设备的研发、销售及售后服务所涉及场所的相关环境管理活动  O：汽车教学设备的研发、销售及售后服务所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否在  认可范围 | 否 | | 不适用条款 | |  | | | | 专业代码 | | | | E：22.03.02;29.03.01  O：22.03.02;29.03.01 | |
| 风险等级 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况 |  | | | | | | | | 体系结合度 | | | |  | |
| 多场所抽  样及说明 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 是否存在  临时场所 | ■不存在  □存在：个 | 是否存在外包  过程及活动 | | ■否  □是 | | | 企业人数 | | | 20 | | 体系范围内覆盖人数 | | E:20,O:20 |
| 审核方案实施情况 | 第一阶段：现场审核 人/日  审核组专业⯀能 □否满足要求，□需□否增派审核员/技术专家，  各小组分工⯀是 □否合理，时间分配□是 □否足够，说明：  一阶段经现场审核发现存在问题：  专业范围确定：⯀保持原申请范围 □重新确定认证范围：  □可进行二阶段审核 □需整改后进行二阶段审核 □不具备二阶段审核  □受审核方一体化程度：  远程审核（适用时）：  已安排的远程审核是否完成 □是 □否  本次远程活动中，是否实现审核目标 □是 □否  一阶段组长对二阶段审核建议：  审核组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方案  实施 | 第二阶段的说明（没有变化可不填）：人/日数□增加 □减少  □现场情况变化：  不符合 项 分布部门：  不符合标准及条款：  不符合性质：□一般不符合 □严重不符合  审核范围变化(需要时)：  □是 □否专业能力满足要求：□是 □否人/日数满足要求，审核计划 □是 □否合理  下次审核建议：  远程审核（适用时）：  已安排的远程审核是否完成 □是 □否  本次远程活动中，是否实现审核目标 □是 □否  审核结论  □推荐认证注册 □QMS □EMS □OHSMS □其他  □延期推荐认证注册□QMS □EMS □OHSMS □其他  □不推荐认证注册 □QMS □EMS □OHSMS□其他  审核组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 第一次监督审核方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：  企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无  主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无  □企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版  □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改  多现场：□减少 □增加 □增发证书：  变更信息的附件编号或日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况说明 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方案实施及结论 | 本次审核要素：  审核的部门/条款：  管理层：内外部因素、相关方的需求和期望、管理体系的范围、管环境/职业健康管理体系、领导作用和承诺、方针、组织的岗位职责和权限、应对风险和机遇、措施的策划、目标及实现的策划、资源、监视和测量规划、管理评审、总则、持续改进  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  EMS：4.1,4.2,4.3,4.4,5.1, 5.2,5.3,6.1.1,6.2 ,7.1,9.1.1,9.3,10.1,10.3  OHS：4.1,4.2,4.3,4.4,5.1, 5.2,5.3,6.1.1,6.2 ,7.1,9.1.1,9.3 10.1,10.3  综合部：组织的岗位职责和权限、环境因素识别/危险源辨识/目标及实现的策划/合规义务/措施的策划/能力/意识/沟通/成文信息/运行控制/应急准备和响应/合规性评价/内部审核/  EMS: 5.3,6.2,6.1.2,6.1.3,6.1.4,7.2,7.3,7.4,7.5,8.1,8.2,9.1.2,9.2，10.2  OHS: 5.3,6.2,6.1.2,6.1.3,6.1.4,7.2,7.3,7.4,7.5,8.1,8.2,9.1.2,9.2,5.4，10.2；5.4  技术部：组织的岗位职责和权限、环境因素识别/危险源辨识/目标及实现的策划/运行控制/应急准备和响应/事件、不符合和纠正措施  EMS:5.3,6.2,6.1.2,8.1,8.2  OHS:5.3,6.2,6.1.2,8.1,8.2;10.2 | | | | | | | | | | | | | |
| 审核发现：  不符合 1 项 分布部门： 综合部  不符合标准及条款：GB/T24001-2016 GB/T45001-2020标准的7.5.3条款  不符合性质：■一般不符合 □严重不符合  上次不符合项验证：关闭 1 项。  ■保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复  □对下次审核的建议： 无  多体系/证书审核(并/错期)调整建议：  □改进建议: 无  审核组长/日期： 2022.6.27 | | | | | | | | | | | | | |
| 第二次监督审核方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：  企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无  主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无  □企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版  □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改  多现场：□减少 □增加 □增发证书：  变更信息的附件编号或日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况说明 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方案实施及结论 | 本次审核要素：  审核的部门/条款： | | | | | | | | | | | | | |
|  | 审核发现：  不符合 项 分布部门：  不符合标准及条款：  不符合性质：□一般不符合 □严重不符合  上次不符合项验证：关闭 项。  □保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复  □对下次审核的建议：  多体系/证书审核(并/错期)调整建议：  □改进建议:  审核组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊监督审核方案 | | | | | | | | | | | | | | |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：  企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无  主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无  □企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版  □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改  多现场：□减少 □增加 □增发证书：  变更信息的附件编号或日期： | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况说明 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方案实施及结论 | 本次审核要素：  审核的部门/条款： | | | | | | | | | | | | | |
| 审核发现：  不符合 项 分布部门：  不符合标准及条款：  不符合性质：□一般不符合 □严重不符合  上次不符合项验证：关闭 项。  □保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复  □对下次审核的建议：  多体系/证书审核(并/错期)调整建议：  □改进建议:  审核组长/日期： | | | | | | | | | | | | | |