一阶段审核计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 河北联测地质勘查有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址（同营业执照） | | | 河北省廊坊市三河市燕郊开发区迎宾北路西侧、新禾公司、沃达公司北侧 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址（同审核现场） | | | 河北省廊坊市三河市燕郊开发区迎宾北路西侧、新禾公司、沃达公司北侧23-3-5层 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合同编号 | | | 0919-2022-Q | | | | | 审核领域 | | | | ■QMS□50430□EMS□OHSMS  □FSMS □HACCP □EnMS | | | | | | |
| 联系人 | | | 任鲲 | | | | | 联系电话 | | | | 18230063993 | | | | 邮箱 | 2911009755@qq.com | |
| 最高管理者或管理者代表 | | | 曹旭东 | | | | | 联系电话 | | | | 010-61592468 | | | |
| 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 | | | **一阶段** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | | 固体矿产地质勘查、地质钻探;岩土工程勘察、设计 | | | | | | | | | | | 项目专业代码 | | 28.06.03;34.01.02 | | |
| 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：B/1 )** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核：**  **远程审核于****2022年11月01日 上午至2022年11月01日 上午，共****0.5天。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | | | **■普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F:\审核\9000-原件扫描件\12.jpg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 | | 陈芳A | | 女 | 2022-N1QMS-6015478 | | 远程审核 | | | |  | | | | 13581870437 | | |  |
| 组员 | | 罗会昌B | | 男 | 2021-N1QMS-4032130 | | 远程审核 | | | | 28.06.03,34.01.02 | | | | 13621152048 | | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| **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，本机构书面通知受审核方所要提供的信息。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核组长 | 陈芳 | | | | | 受审核方  签字及公章 | | | |  | | | | | | | | |
| 联系电话 | 13581870437 | | | | |
| 日期 | 2022-10-31 | | | | | 日期 | | | | 2022-11-1 | | | | | | | | |

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** |
| **2022-11-1** | **8:30-9:00** | **首次会议（远程工具：微信）** | **AB** |
| **9:00-12:00** | 管理层/综合办公室   * 核对资质证书（营业执照、安全生产许可证、行业许可证）原件和扫描件的一致性 * 体系运行时间是否满足3个月 * 确定有效的员工人数、服务的班次 * 组织机构的设置 * 被主管部门处罚和曝光情况 * 了解组织的环境及其面临的风险和机遇以及应对措施； * 了解管理体系的总体策划情况，确认成文信息的适宜性和符合性； * 审查管理方针、目标的适宜性、与适用法定要求的一致性； * 内审、管理评审的策划和实施情况查验； * 绩效评价（监视测量）和改进的策划情况； * 与公司领导确认二阶段审核的相关事宜 | **A（微信）** |
| 联测建设公司/地质事业部   * 确定审核范围的合理性 * 了解服务执行的标准，实现的流程，审查服务实现策划的适宜性； * 了解企业的基本情况（办公场所、基础设施、确定多现场和临时现场的地址等） * 与企业相关人员初步确认认证覆盖的范围及临时现场的情况； | **B（微信）** |
| **12:00-12:30** | 末次会议**（远程工具：微信）** | **AB** |