一阶段审核计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 新疆辉腾塑胶有限公司 | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址（同营业执照） | | | 新疆昌吉回族自治州昌吉市高新技术产业开发区辉煌大道34号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址（同审核现场） | | | 新疆昌吉回族自治州昌吉市高新技术产业开发区辉煌大道34号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合同编号 | | | 0960-2022-QEO | | | | 审核领域 | | | | | ■QMS□50430■EMS■OHSMS  □FSMS □HACCP □EnMS | | | | | |
| 联系人 | | | 王婷 | | | | 联系电话 | | | | | 19915062620 | | | 邮箱 | 1748580610@QQ.com | |
| 最高管理者或管理者代表 | | | 马伟新 | | | | 联系电话 | | | | | 13909947521 | | |
| 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 | | | **Q:一阶段,E:一阶段,O: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 | | | Q：塑料管道的生产  E：塑料管道的生产所涉及场所的相关环境管理活动  O：塑料管道的生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | 项目专业代码 | | Q：14.02.01  E：14.02.01  O：14.02.01 | | |
| 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： A/0 )** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2022年07月30日 上午10:00至2022年07月31日 下午14:00，共****1.5天。**  **远程审核于年月日至年月日，共天。** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | | | ☑**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 李凤仪（A） | | 男 | 2022-N1QMS-4031946  2021-N1EMS-3031946  2022-N1OHSMS-3031946 | | | 现场审核 | | | Q:14.02.01  E:14.02.01  O:14.02.01 | | | 13704036633 | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| **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 | 新文档 2019-04-09 16.49.33 | | | | | 受审核方  签字及公章 | | | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | 13704036633 | | | | |
| 日期 | 2022-07-28 | | | | | 日期 | | | |  | | | | | | | |

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** |
| 2021.7.30 | 10:00-10:30 | 首次会 | A |
| 10：30-12:30 | 管理层：  与管理层有关的质量、环境、职业健康安全管理活动，认证范围、公司资质、管理评审等质量、环境和职业健康安全管理； | A |
| 12：30:-14:30 | 综合部：  目标管理方案,与管理过程控制；人力资源；文件记录控制；内外部信息交流过程；内审等质量、环境和职业健康安全管理； | A |
| 14：30-15：00（午餐） |  |  |
| 15:00-18:30 | 生产部/质检部/销售部：  收集、了解公司产品生产、采购、销售的实施的基本概况，与顾客有关过程的控制、环境因素、危险源的识别和控制和实施的基本情况，为实施二阶段审核做准备。 | A |
| 2022.7.31 | 10:00-13：00 | 跟踪审核 | A |
| 13:00-14：00 | 与管理层沟通末次会 | A |

**注：根据项目涉及的体系选择上述内容；可将无关的体系内容删除！**

**若是全日审核，请明确午餐时间！**