**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 北京云程万向信息技术有限公司 | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 北京市海淀区中关村南大街17号3号楼21层2106室 | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 北京市海淀区紫竹院街道中关村南大街17号韦伯时代中心C座2107室 | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 张祺 | | | 联系电话 | | 18600690871 | | | 邮编 | | Lkangchong@163.com | | |
| 最高管理者 | 陈光琰 | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | | |
| **合同编号**. | 1068-2022-Q | | | **审核领域** | | **■**QMS**□**EcMS**□**EMS**□**OHSMS  **□FSMS** **□HACCP** **□EnMS** | | | | | | | |
| **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。**  **□特殊审核: □确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。**  **□跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。**  **□调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。**  **□对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。**  **□验证管理体系实施运行的符合性及有效性。** | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | 计算机应用软件开发 | | | | | | | | | 专业  代码 | 33.02.01 | | |
| 审核准则 | **■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017****□GB/T24001-2016/ISO 14001:2015**  **□GB/T45001-2020/ISO45001：2018标准** **□ISO 22000:2018**  **□GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求1.0**  **□GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018**  **□RB/T (行业认证标准)**  **■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09月25日 上午至2022年09月25日 下午(共****1.0天)** | | | | | | | | | | | | |
| **远程审核于年月日上午至年月日下午 (共天)** | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | **■普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | |
| **审核组成员** | | | | | | | | | | | | | |
| D ISC-B-II-04 审核计划--签字页组内身份 | 姓名 | 性别 | 注册证书号 | | | 专业代码 | | 联系电话 | | | | | 见证安排 |
| 组长A | 夏爱俭 | 女 | 2020-N1QMS-1226516 | | |  | | 15726687295 | | | | |  |
| 组员B | 张世君 | 女 | 退休 | | | 33.02.01 | | 13520309449 | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **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 | |
| 专家 | 张世君 | 女 | 退休 | | / | 33.02.01 | | B | | | | 13520309449 | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | | | |  | |
| **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 |  | | 审核方案  管理人员 | | 李凤娟 | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  | |
| 联系电话 |  | |
| 日期 |  | | 日期 | |  | | 日期 | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **09月25日** | **07:30-8:00** | **各部门**  **主管领导** | **首次会议** | | **AB** |
|  | **08:00-10:00** | **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、内外部沟通、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；事故事件及起处理情况，质量情况等 | QMS：  4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3 | **AB** |
|  | **10:00-12:00** | **综合部** | 部门职责和权限；目标实现情况；人员，培训，能力，意识，沟通；基础设施配置与管理；过程运行环境管理；知识管理；对外部供方的控制； 顾客或外部供方的财产；交付后的活动；分析与评价；内部审核实施及有效性 | QMS：5.3/6.2/7.1.2/7.1.3/7.1.4/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.1/9.1.3/9.2/10.2 | **AB** |
|  | **12:00-12:30** | **午餐** |  |  |  |
|  | **12:30-15:00** | **技术部** | 现场巡视；部门职责和权限；目标实现情况；产品实现的策划；与产品和服务有关要求的确定；设计开发；对外部供方的控制； 生产和服务提供；顾客或外部供方的财产，产品防护；标识和可追溯性管理；更改控制；产品和服务的放行；不合格输出的控制、纠正措施；顾客满意度调查 | QMS:  5.3/6.2/7.1.5/8.1/8.2/8.3/8.4/8.5/8.6/8.7/9.1.2 | **AB** |
|  | **15:00-15:30** |  | 审核组整理资料和管代沟通 |  | **AB** |
|  | **15:30-16:00** |  | 末次会议 | 审核发现宣告 | **AB** |

**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**