审核信息传递表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 南通市展成商品混凝土有限公司 | 认证合同号 | 1029-2021-EnMs-2022 |
| 注册地址 | 如皋市长江镇蒲黄路58号 | 法人 | 顾琴凤 | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 生产/经营地址 | 江苏省如皋市长江镇蒲黄路58号 | 联系人 | 邬广文 | 固定电话 | 18921459798 |
| 手机 | 18921459798 |
| 认证领域 | 能源管理体系 |
| 依据标准 | GB/T 23331-2020/ISO 50001 : 2018 |
| 认证范围 | 商品混凝土的研发、生产和售后服务所涉及的能源管理活动 |
| 是否在认可范围 | 否 | 不适用条款 |  | 专业代码 | 2.4 |
| 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 | 50 | 体系范围内覆盖人数 | 50 |
| 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 | 1. 本次审核要素：**4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、6.4、6.5、6.6、8.1、8.2、8.3、9.1、9.2、9.3、10.1、10.2**

2）审核的部门/条款：管理层：**4.1 、4.2、4.3 、4.4、5.1 、5.2 、5.3 、6.1 、6.3 、6.6 、7.1 、8.1 、9.3**生产部：**5.3 、6.2 、6.3 、6.4 、6.5 、6.6 、8.1 、9.1.1、9.1.2 、10.1 、10.2****办公室：5.3、6.2 、7.2、7.3、7.4、7.5 、8.1 、8.2、9.2 、10.1 、10.2**供销部：**5.3、6.2 、7.4、8.1 、8.3**财务部：**5.3、 6.2、8.1** |
| 审核发现：不符合1项 分布部门：生产部 不符合标准及条款：GB/T23331-2020标准10.1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：关注纠正措施实施的有效性； 多体系/证书审核(并/错期)调整建议：□改进建议:审核组长/日期：周涛 2022.11.14 |
| 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： |