审核信息传递表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 江西省高峰碳酸钙有限公司 | | | | | 认证合同号 | | | | | 0668-2020-EO-2022 | | | |
| 注册地址 | 江西省宜春市高安市工业园（相城镇会上行政村） | | | | | 法人 | | 熊志明 | | | 固定电话 | |  | |
| 手机 | |  | |
| 生产/经营地址 | 江西省宜春市高安市工业园（相城镇会上行政村） | | | | | 联系人 | | 吴常青 | | | 固定电话 | | 0795-5288016 | |
| 手机 | | 13870575803 | |
| 认证领域 | 环境管理体系,职业健康安全管理体系,质量管理体系 | | | | | | | | | | | | | |
| 依据标准 | E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018,Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015 | | | | | | | | | | | | | |
| 认证范围 | E：工业碳酸钙的生产所涉及场所相关的环境管理活动  O：工业碳酸钙的生产所涉及场所相关的职业健康安全管理活动  Q：工业碳酸钙的生产 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否在  认可范围 | 否 | | 不适用条款 | |  | | | | 专业代码 | | | | E：12.01.03  O：12.01.03  Q：12.01.03 | |
| 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 | | | 45 | | 体系范围内覆盖人数 | | E:45,O:45,Q:45 |
| 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、**  **安全事务代表** | B指导A审核  理解组织及其环境、理解相关方的需求和期望、确定管理体系的范围、管理体系及其过程、应对风险和机遇的措施、领导作用、管理方针、目标及其实现的策划、组织的岗位、职责和权限、资源、沟通/信息交流、管理评审、改进、持续改进  体系变更、删减确认  协商与参与  对上次审核问题整改情况的确认；事故事件及起处理情况  环境、安全监测情况  证书标志使用情况等 | Q/E/O:4.1、4.2、4.3、4.4、5.1、5.2、5.3、6.1、6.2、7.1.1、7.4、9.3、10.1、10.3  Q:6.3、8.3  O:5.4 | | **办公室** | B指导A审核  组织的岗位、职责和权限、目标及控制的策划、环境因素/危险源的识别与评价、措施的策划、人员、能力、意识、成文信息、组织的知识、运行策划和控制、应急准备和响应、监视、测量、分析和评价、内部审核、改进 | Q:5.3、6.2、7.1.2、7.1.6、7.2、7.3、7.5、9.1.1、9.1.3、9.2、10.2  E/O:5.3、6.2、7.2、7.3、7.5、8.1、8.2、9.1.1、9.2、10.2 | | **销售部** | B指导A审核  组织的岗位、职责和权限、目标、顾客要求、顾客财产、交付后的活动、顾客满意、环境因素/危险源的识别与评价、措施的策划、运行策划和控制、应急准备和响应 | Q:5.3、6.2、8.2、8.5.3、8.5.5、9.1.2  E/O:5.3、6.2、6.1.2、6.1.4、8.1、8.2 | | **生产部及现场** | B指导A审核  组织的岗位、职责和权限、目标、环境因素/危险源的识别与评价、措施的策划、合规义务、合规性评价、基础设施、过程环境、运行策划、生产过程控制、监测分析、运行策划和控制、应急准备和响应、改进 | Q:5.3、6.2、7.1.3、7.1.4、8.1、8.5、10.2  E/O:5.3、6.2、6.1.2、6.1.4、6.1.3、9.1.2、8.1、8.2、10.2 | | **质检部** | B指导A审核  组织的岗位、职责和权限、目标、环境因素/危险源的识别与评价、措施的策划、运行策划和控制、应急准备和响应、监测装置、放行、不合格品控制 | Q:5.3、6.2、7.1.5、8.6、8.7  E/O:5.3、6.2、6.1.2、6.1.4、8.1、8.2 | | **采购部** | B指导A审核  组织的岗位、职责和权限、目标、外部提供控制、环境因素/危险源的识别与评价、措施的策划、运行策划和控制、应急准备和响应 | Q:5.3、6.2、8.4  E/O:5.3、6.2、6.1.2、6.1.4、8.1、8.2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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1项。  ☑保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复  □对下次审核的建议：审核交流建议的改进情况  多体系/证书审核(并/错期)调整建议：  □改进建议:  审核组长/日期：褚敏杰/2022.10.20 | | | | | | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | |