审核信息传递表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 十堰市云大电子科技有限公司 | | | | | 认证合同号 | | | | | 0990-2022-E | | | |
| 注册地址 | 十堰经济技术开发区白浪东路118号林安国际商贸物流城22栋（1-2）-9 | | | | | 法人 | | 陆彬彬 | | | 固定电话 | |  | |
| 手机 | |  | |
| 生产/经营地址 | 十堰经济技术开发区白浪东路118号林安国际商贸物流城22栋（1-2）-9 | | | | | 联系人 | | 文武 | | | 固定电话 | | 18986888988 | |
| 手机 | | 18986888988 | |
| 认证领域 | 环境管理体系,职业健康安全管理体系 | | | | | | | | | | | | | |
| 依据标准 | E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018 | | | | | | | | | | | | | |
| 认证范围 | E：汽车电器开关（门灯开关、翘板开关）的组装加工所涉及场所的相关环境管理活动  O：汽车电器开关（门灯开关、翘板开关）的组装加工所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否在  认可范围 | 否 | | 不适用条款 | |  | | | | 专业代码 | | | | E：22.03.01  O：22.03.01 | |
| 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 | | | 15 | | 体系范围内覆盖人数 | | E:15,O:15 |
| 审核方案实施情况 | 第一阶段：现场审核 0.5 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：无  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：无  审核组长/日期： 2022.11.14 | | | | | | | | | | | | | |
| 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：无  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： 2022.11.16 | | | | | | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | |