**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 北京华星隆盛劳务服务有限公司 | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 北京市延庆区延庆镇唐家堡村西一幢302室 | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 北京市延庆区张山营镇龙聚山庄东区6号 | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 孟洁 | | | 联系电话 | | 13070141601 | | | 邮编 | |  | |
| 最高管理者 | 张健 | | | 联系电话 | | 13641365657 | | | 邮箱 | |  | |
| **合同编号**. | 0473-2020-QEO-2022 | | | **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。**  **☑第二次监督审核：验证管理体系实施运行的符合性及有效性。** | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | Q：许可范围内劳务派遣  E：许可范围内劳务派遣及相关环境管理活动  O：许可范围内劳务派遣及相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | 专业  代码 | Q：35.10.00  E：35.10.00  O：35.10.00 | |
| 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：)** | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | **现场审核于****2022年10月21日 上午至2022年10月21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 | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 张丽A | 女 | 2022-N1QMS-7100863  2020-N1EMS-3100863  2021-N1OHSMS-2100863 | | |  | | 13611003180 | | | | Q:被见证，E:被见证，O:被见证 |
| 组员 | 陈芳B | 女 | 2022-N1QMS-6015478  2020-N1EMS-3015478  2019-N1OHSMS-3015478 | | | Q:35.10.00  E:35.10.00  O:35.10.00 | | 13581870437 | | | | Q:组长见证，E:组长见证，O:组长见证 |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
| **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，公司书面通知受审核方所要提供的信息。** | | | | | | | | | | | | |
| 审核组长 | 张丽电子签名 | | 审核方案  管理人员 | | 李凤娟 | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  |
| 联系电话 | 13611003180 | |
| 日期 | 2022.10.18 | | 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 |
| 10-21 | 08:30 |  | 首次会议 |  | AB |
|  | 09:00-12:00 | 管理层 | 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 | Q: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  E:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.2/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3  0:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.2/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3 | A |
|  | 09:00-12:00 | 业务部 |  | Q:5.3/6.1/6.2/8.1/8.2/8.3/8.5/8.6/8.7/9.1.2  E:5.3/6.1/6.2/8.1  0:5.3/6.1/6.2/8.1 | B |
|  | 12：00-12:30 | 午餐 |  |  |  |
|  | 12:30-15:30 | 综合部 |  | Q:5.3/6.1/6.2/7.1.1/7.1.2/7.1.3/7.1.4/7.2/7.3/7.4/7.5/8.4/9.1.1/9.2/10  E:5.3/6.1/6.2/7.2/7.3/7.4/8.1/8.2/9.1/9.2/10.2  O:5.3/6.1/6.2/7.2/7.3/7.4/8.1/8.2/9.1/9.2/10.2 | A |
|  | 12:30-15:00 | 业务部 | 继续上午的的审核 |  | B |
|  | 15:00-15:30 | 员工代表 |  | O:5.3/5.4 | B |
|  | 15:30-16:00 |  | 与企业负责人沟通 |  | AB |
|  | 16:00-16:30 |  | 末次会议 |  | AB |

