一阶段现场审核计划

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 浙江澳华机电制造有限公司 |
| 合同编号 | 0690-2019-QO | 审核领域 | ■QMS□EMS■OHSMS |
| 联系人 | 姚家俊 | 联系电话 | 0573-83888012 | 邮箱 | jxbyq012@163.com |
| 最高管理者 | 陆慧 | 传真 | 0573-83889443 |
| 审核目的 | **1、了解组织的基本情况（现场分布、产品和生产工艺）。****2、了解组织建立的管理体系对认证审核的准备程度，确认是否具备第二阶段审核的条件，确定第二阶段审核的重点及资源配置。****3、确认审核范围和认证范围。** |
| 审核范围 | Q：变压器、电抗器、冷却器、换热器、配电柜、配电箱、电磁专用设备、发电机辅机装置的制造；变压器的修理（需资质许可除外）O：变压器、电抗器、冷却器、换热器、配电柜、配电箱、电磁专用设备、发电机辅机装置的制造；变压器的修理（需资质许可除外）及其所涉及的职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q19.09.01;19.09.02;19.14.00;19.16.00O19.09.01;19.09.02;19.14.00;19.16.00 |
| 审核准则 | **Q：GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015,O：ISO 45001：2018** |
| 审核日期 | **现场审核于****2020年01月06日 上午至2020年01月06日 下午 (共1.0天)。** |
| 审核语言 | ☑**普通话**□**英语**□**其他** |
| 审核员信息 |
| 姓名 | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 | 联系电话 | 组内代号 |
| 吉洁 | 组长 | 女 | Q:审核员O:审核员 | Q:19.09.01,19.09.02,19.14.00,19.16.00O:19.09.01,19.09.02,19.14.00,19.16.00 | 18633812642 | ISC-22240 |
| 周文廷 | 组员 | 男 | Q:审核员 |  | 13831886852 | ISC-244880 |
| **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，中心书面通知受审核方所要提供的信息。** |
| 审核方案管理人员 | 蔡燕 | 审核组长签字 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 日期 | 2020.01.02 | 日期 |  | 日期 |  |

一阶段现场审核计划

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **受审核部门、场所及审核内容** | **审核人员** |
| **2020.1.6** | 8:45-9:15 | **首次会议（管理层及各部门负责人）** | **AB** |
| **2020.1.6** | 9:15- 10:30 | 管理层：资质查验；管理体系策划情况，过程识别和策划的充分性（包括外包过程）；确定认证范围包括任何不适用及理由的充分性；体系覆盖人数确认；管理方针和目标的适宜性；内部审核管理评审策划和实施；基础资源条件；质量、安全事故及投诉情况；B审核：Q 4.1/4.3/4.4/5.2/6.2//7.1A审核：Q9.2/9.3；O4.1/4.3/4.4/5.2/6.2/9.2/9.3/7.1 | **AB** |
| **2020.1.6** | 10:30-12:15 | 行政部：组织的知识，文件化信息，危险源的识别评价情况，合规义务、适用法律法规识别的充分性及合规性评价情况，目标、指标及管理方案的可行性B审核：Q7.1.6/7.5；A审核：O6.1.2/6.1.3/6.2.2/7.5 | **AB** |
| **2020.1.6** | 12:30-16:30 | 生产部、质检部：现场基本情况（包括生产流程、生产设备、监视和测量设备等）资源的配置、特殊过程识别、危险源的识别评价情况；应急准备及响应B审核：Q7.1.3/7.1.4/7.1.5A审核：Q8.1/8.5.1；O6.1.2/8.2 | **AB** |
| **2020.1.6** | 16:30-17:00 | **末次会议（管理层及各部门负责人）** | **AB** |
| **注** | 12：15-12：30 | **午休时间** |  |