一阶段审核计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 安庆石化华成实业有限责任公司 | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址（同营业执照） | | | 安徽省安庆市黄土坑西路110号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址（同审核现场） | | | 安徽省安庆市黄土坑西路110号/安徽省安庆市大观区马山西路4号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合同编号 | | | 0695-2022-EC Q | | | | 审核领域 | | | | □QMS☑50430□EMS□OHSMS  □FSMS □HACCP □EnMS | | | | | | |
| 联系人 | | | 程小洁 | | | | 联系电话 | | | | 0556-5374526 | | | | 邮箱 | chengxiaoj.aqsh@sinopec.com | |
| 最高管理者或管理者代表 | | | 徐昌付 | | | | 联系电话 | | | | 0556-5381521 | | | |
| 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。** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核类型 | | | **一阶段** | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | | 资质范围内的建筑机电安装工程、防腐保温工程的施工 | | | | | | | | | | 项目专业代码 | | 28.07.03B;28.09.02 | | |
| 审核准则 | | | **□GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 ☑GB/T 50430-2017**  **□GB/T24001-2016/ISO 14001:2015** **□GB/T 45001-2020/ISO45001：2018**  **□GB/T 23331-2020/ISO50001：2018标准□RB/T （行业认证标准）**  **FSMS：****□ISO22000：2018**  **HACCP：****□ GB/T27341-2009 □ GB 14881-2013 □《危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0》**  **☑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：F )** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **远程审核于****2022年10月27日 上午至2022年10月27日 下午，共****1.0天。** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | | | ☑**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | | 姓名 | | 性别 | 注册证书号 | | | 审核方式 | | | | 专业代码 | | 联系电话 | | | 见证安排 |
| 组长 | | 李凤仪(A) | | 男 | 2022-N1QMS-4031946 | | | 远程审核 | | | | 28.07.03B,28.09.02 | | 13704036633 | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
| **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，本机构书面通知受审核方所要提供的信息。** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核组长 | 新文档 2019-04-09 16.49.33 | | | | | 受审核方  签字及公章 | | | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | 13704036633 | | | | |
| 日期 | 2022.10.26 | | | | | 日期 | | | |  | | | | | | | |

一阶段审核计划

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| **2022.10.27** | **8：30-9：00** | **首次会议** | **A** |
| **9：00-10：00** | 合同基本信息确认:   * 核对资质证书（营业执照、生产（安全）许可证、行业许可证等）**原件**和复印件/扫描件的一致性 * 确定审核范围的合理性（地址、产品/服务） * 确定多现场和临时现场的地址 * 确定有效的员工人数 * 生产、服务的班次 * 体系运行时间是否满足3个月 | **A** |
| **10：00-11：00** | 了解企业基本情况：   * 组织环境 * 主要的相关方和期望 * 风险的识别和评价 * 组织机构的设置 * 外部提供过程、产品和服务 * 被主管部门处罚和曝光情况 * 其他机构转入情况（适用时） | **A** |
| **11：00-12：00** | 文件化体系策划情况  -管理手册；  -文件化的程序；  -作业文件；  -记录表格 | **A** |
| **12：00-12：30** | 午餐 |  |
| **12：30-16：30** | **各**管理体系的运行情况：   * 管理方针制定与贯彻情况 * 管理目标及完成统计 * 员工对相关标准的认知和能力（贯标培训、应知应会、持证上岗等） * 相关方/客户的反馈 * 内审的策划和实施 * 管理体系的评审 * 对多场所/临时场所建立的控制的基本情况 * 识别二阶段审核的资源配置情况和可行性 | **A** |
| **16：30-17：00** | 末次会议 | **A** |