审核信息传递表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 霸州市尚益校具有限公司 | | | | | 认证合同号 | | | | | 1182-2021-QO-2022 | | | |
| 注册地址 | 河北省廊坊市霸州市胜芳镇西董家堡村 | | | | | 法人 | | 尚学凯 | | | 固定电话 | |  | |
| 手机 | |  | |
| 生产/经营地址 | 河北省廊坊市霸州市胜芳镇西董家堡村 | | | | | 联系人 | | 尚学凯 | | | 固定电话 | | 18410259001 | |
| 手机 | | 18410259001 | |
| 认证领域 | 质量管理体系,职业健康安全管理体系 | | | | | | | | | | | | | |
| 依据标准 | Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018 | | | | | | | | | | | | | |
| 认证范围 | Q：办公家具、校具（课桌椅、学生床、柜子、餐桌椅、椅子）的生产  O：办公家具、校具（课桌椅、学生床、柜子、餐桌椅、椅子）的生产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 | 是 | | 不适用条款 | | Q8.3 | | | | 专业代码 | | | | Q：23.01.01;23.01.04  O：23.01.01;23.01.04 | |
| 风险等级 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况 |  | | | | | | | | 体系结合度 | | | | QO结合审核 | |
| 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 | | | 20 | | 体系范围内覆盖人数 | | Q:20,O:20 |
| 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：组织及其环境；相关方的需求和希望；管理体系的范围；管理体系及其过程；领导作用和承诺；以顾客为关注焦点；管理方针；组织的岗位、职责权限；应对风险和机会的策划；目标和实现计划；变更的策划；资源提供；危险源辨识；合规性评价；监视和测量总则；管理评审；总则；持续改进；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  QO4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3；Q6.3  财务部：组织的岗位、职责权限；目标、方案；危险源识别评价；运行策划和控制；应急准备和响应  Q5.3/6.2/；O5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2  质检部：组织的岗位、职责权限；目标；监视和测量资源；运行的策划和控制；产品和服务的放行；不合格输出的控制；危险源辨识、风险评价和控制措施的确定；应急准备和响应  Q 5.3/6.2/7.1.5/8.6/8.7；O5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2  办公室：组织的岗位、职责权限；目标、指标管理方案；危险源识别评价；文件化信息；人员、组织知识；能力；意识；沟通；参与、协商；运行策划和控制；应急准备和响应；法律法规要求；绩效的监视和测量；合规性评价；不合格及纠正措施控制；内部审核  Q5.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1/9.2/10.2；  O5.3/5.4/6.1.2/6.1.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1/9.2/10.2  业务部：组织的岗位、职责权限；目标、指标管理方案；危险源识别评价；外部提供的过程、产品和服务的控制；产品和服务要求；顾客或外部供方财产；交付后活动；顾客满意；运行的策划和控制；应急准备和响应  Q5.3/6.2/8.2/8.4/8.5.3/8.5.5/9.1.2；O5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2  生产部：组织的岗位、职责权限；工作人员的参与；目标；基础设施；运行环境；运行的策划和控制；产品和服务的设计和开发；生产和服务提供的控制；标识和可追溯性；产品防护；变更的控制；危险源辨识、风险评价和控制措施的确定；应急准备和响应  Q5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.1/8.3/8.5.1/8.5.2/8.5.4/8.5.6；  O5.3/5.4/6.1.2/6.2/8.1/8.2 | | | | | | | | | | | | | |
| 审核发现：  不符合 1 项 分布部门：生产部  不符合标准及条款：O：8.1  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：  多体系/证书审核(并/错期)调整建议：  □改进建议:  审核组长/日期：伍光华，2022.11.14 | | | | | | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | |