**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 北京唯恩传感技术有限公司 |
| 注册地址 | 北京市朝阳区利泽中园106号楼5层C502 |
| 经营地址 | 北京市朝阳区利泽中园106号楼5层C502 |
| 联系人 | 朴奇焕 | 联系电话 | 13701283312 | 邮编 | 892790980@qq.com |
| 最高管理者 | 朴奇焕 | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0075-2021-EO-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。**■**验证管理体系实施运行的符合性及有效性。** |
| 审核范围 | E：智能多声道超声流量计（速度式流量计）的生产组装所涉及场所的相关环境管理活动O：智能多声道超声流量计（速度式流量计）的生产组装所涉及场所的相关职业健康安全管理活动Q：智能多声道超声流量计（速度式流量计）的生产组装 | 专业代码 | E：19.05.01O：19.05.01Q：19.05.01 |
| 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：A/0)** |
| 审核日期 | **现场审核于****2023年01月03日 上午至2023年01月03日 下午(共****1.0天)** |
| **远程审核于2023年01月03日 上午至2023年01月03日 下午(共1.0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A | 朱晓丽 | 女 | 2021-N1EMS-32058052022-N1OHSMS-12058052021-N1QMS-3205805 | Q:19.05.01 | 15011335853 |  |
| 组员B | 邹浩 | 女 | 2021-N1EMS-12815162021-N0QMS-1281516 |  | 18071599812 |  |
| 组员C | 赵丽萍 | 女 | 2022-N1EMS-20120012021-N1OHSMS-10120012021-N1QMS-2012001 | E:19.05.01O:19.05.01Q:19.05.01 | 13901376907 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 |  | 审核方案管理人员 | 李凤娟 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 |  |
| 日期 |  | 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** |
| **2023.1.3** | **8:00-8:30** |  | **首次会议** | **ABC** |
| 8:30-10:00 | 管理层员工代表 | 内外部因素、相关方的需求和期望、体系策划过程、管理承诺相关过程、协商与参与，沟通，风险和机遇、资源提供过程、内外部沟通、管理评审过程、目标实现策划、持续改进等上次审核不符合整改情况的确认；顾客投诉处理、事故事件及处理情况，质量、环境、安全监督检查情况， 变更，证书及标志使用 | QMS：4.1,4.2,4.3,4.4,5.1,5.2, 5.3,6.1，6.2.6.3,7.1.1,7.4, 9.3,10.1,10.3,EMS：4.1,4.2 ,4.3,4.4, 5.1, 5.2, 5.3,6.1 ,6.2,7.1,7.4,9.3,10.1,10.3,OHS：4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2 ,5.3 ,5.4 6.1, 6.2, 7.1 ,7.4, 9.3, 10.1,10.3, | **AB** |
| 10:00-12:0012:00-12:30午餐 | 营业部 | 职责权限、目标实现、产品的要求；顾客满意度调查销售过程相关的环境因素/危险源识别和控制 | Q5.3/6.2/8.2/8.5.3/8.5.5/9.1.2；EO5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2 | **AB** |
| 12:30-16:00 | 经管部 | 职责权限、目标实现、人员能力、意识、知识管理、内外部沟通、文件/记录控制、监视和测量资源管理产品的监视和测量、不合格品控制，内部审核、纠正预防措施，公司环境因素识别、危险源辨识和评价，部门环境和职业健康安全运行控制，应急准备和响应，合规义务，合规性评价，监视和测量、分析和评价，环境监测、职业危害因素监测、职业病体检、员工健康监视，财务支持 | QMS:5.3，6.2、7.1.2，7.1.5 7.1.6、7.2、7.3，7.4，7.5，8.4 8.6，8.7 9.1.1,9.1.3,9.2，10.2，EMS:5.3，6.1.2,6.1.3,6.1.4，6.2，7.2，7.3，7.4 、7.5， 8.1,8.2，9.1.1,9.1.2 9.2，10.2，OHS：5.3，6.2，6.1.2,6.1.3,6.1.4，8.1,8.2，9.1.1,9.1.2,7.2，7.3，7.4，7.5，9.2，10.2， | AB |
| 8:30-16:0012:00-12:3午餐 | 生产部 | 职责和权限、目标实现，基础设施管理、特种设备管理、工作环境，环保设备管理、安全设施管理，公用工程管理、产品实现的控制，产品标识和可追溯性、产品防护、变更的控制，部门环境因素危险源识别及控制，生产现场运行控制等 | QMS: 5.3、6.2、7.1.3、7.1.4、8.1、8.3，8.5 EMS: 5.3、6.2，6.1.2、8.1、8.2，OHS: 5.3、6.2，6.1.2、8.1、8.2，  | **C** |
| 16:00-16:30 | 审核组整理资料、跟踪及补充审核、审核组会议及和领导层沟通末次会议 | **ABC** |

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **Q：4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3;**
2. **J:3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12**
3. **E/O:4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3**
4. **S：4.1、4.2、4.3.1、4.3.2、4.3.3、4.4.1、4.4.3、4.4.6、4.4.7、4.5.1、4.5.2、4.5.3、4.5.5、4.6**
5. **En:**
6. **除以上必审条款外还需审核：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**