**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 台州市黄岩景田模具有限公司 | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 浙江省台州市黄岩区新前街道朝元路 26-1 号(自主申报) | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 浙江省台州市黄岩区新前街道朝元路 26-1 号(自主申报) | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 王普寿 | | | 联系电话 | | 13989683666 | | | 邮编 | | 1152720715@qq.com | |
| 最高管理者 | 王普寿 | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | |
| **合同编号**. | 1192-2022-E | | | **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 | 模具的销售所涉及场所的相关环境管理活动 | | | | | | | | | 专业  代码 | 29.10.07 | |
| 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 | **远程审核于****2022年11月24日 上午至2022年11月24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 | 张亮 | 男 | 2021-N1EMS-1280463 | | | 29.10.07 | | 18653527671 | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
| **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 | 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 | 18653527671 | |
| 日期 | 2022.11.23 | | 日期 | | 2022.11.23 | | 日期 | | | | | 2022.11.24 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2022-11-24** | **8:30-9:00** |  | **首次会议** |  | **A微信** |
| **9:00-11：00** | **领导层** | 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、资源提供过程、内外部沟通、管理评审过程、产品实现策划、顾客投诉处理、监视和测量规划和持续改进等）  对一阶段问题整改情况的确认；事故事件及处理情况，质量、环境安全监测情况、资质的确认等 | **EMS:**4.1,4.2,4.3,4.4,5.1,5.2,5.3,6.1.1,6.2,7.1 ,9.3,10.1,10.3 | **A微信** |
| **11:00-12：30** | **供销部** | 岗位职能和权限 环境因素识别 目标及实现策划 运行控制 应急准备和响应 | **EMS:**5.3,6.2,6.1.2,8.1,8.2，9.1.1，10.2 | **A微信** |
| 12:30-13：00 | 休息 |  |  |  |
| 13:00-16：00 | **办公室（含财务）** | 岗位职能和权限 环境因素识别 合规义务 目标及其实现的策划 能力 意识 沟通 成文信息 运行策划 应急准备和响应 监视测量分析评价 合规性评价 内审 不符合和纠正措施 | **EMS:**5.3,6.2,6.1.2,6.1.3,6.1.4,7.2,7.3,7.4,7.5,8.1,8.2,,9.1.2,9.2, | **A微信** |
| 16:00-16:30 |  | 审核组整理资料和管代沟通 |  | **A微信** |
| 16:30-17：00 |  | 末次会议 |  | **A微信** |

**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**