



编 号: 0259-2020-2022

## 监督审核计划

|                               |                                                                                                                                                                                         |     |          |                                |            |             |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|--------------------------------|------------|-------------|
| 1. 客户名称:                      | 湖北恒通石化设备有限公司                                                                                                                                                                            |     |          |                                |            |             |
| 2. 审核领域<br>审核类型               | 测量管理体系 <input checked="" type="checkbox"/> 第(二)次监督审核 <input type="checkbox"/> 其他:                                                                                                       |     |          |                                |            |             |
| 3. 审核目的                       | <input checked="" type="checkbox"/> 监督审核: 评价企业测量管理体系的实施情况及其有效性, 以确定是否保持认证。                                                                                                              |     |          |                                |            |             |
| 4. 审核范围                       | 涉及的场所及地址:<br>湖北省黄冈市英山县温泉镇陵园街 74 号                                                                                                                                                       |     |          |                                |            |             |
|                               | 涉及的产品(服务)/活动:<br>压力管道元件之绝缘接头、过滤器的制造, 许可范围内压力容器的制造                                                                                                                                       |     |          |                                |            |             |
|                               | 涉及的时期: 上年监督审核结束日至 本次审核结束日                                                                                                                                                               |     |          |                                |            |             |
| 5. 审核准则                       | <input checked="" type="checkbox"/> GB/T19022-2003/ISO10012:2003<br><input checked="" type="checkbox"/> 企业测量管理体系文件<br><input checked="" type="checkbox"/> 国家相关法律、法规、规章、技术规范和顾客、行业标准或规定。 |     |          |                                |            |             |
| 6. 审核方法                       | <input type="checkbox"/> 现场审核 <input checked="" type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 现场结合远程审核                                                                                |     |          |                                |            |             |
| 7. 资源要求                       | (1) 企业提供认证审核所需必要的计算机、打印机, 给组员每人配备 1 名向导员;<br>(2) 企业提供必要的文件及获得信息的途径;<br>(3) 企业向审核组明确现场安全、保密规定和其它相关要求。<br>注: 如为远程审核时, 需提供所需必要的网络条件;                                                       |     |          |                                |            |             |
| 8. 审核组成员                      | 组内身份                                                                                                                                                                                    | 天数  | 注册(确认)级别 | 注册(确认)编号                       | ISC 编号     | 电话          |
| 王玉玲                           | 组长                                                                                                                                                                                      | 1.0 | 审核员      | 2021-M1MMS-2274254             | ISC[S]0006 | 13894711918 |
|                               |                                                                                                                                                                                         |     |          |                                |            |             |
| 注: 必要时, 审核组长在征得贵方同意后, 可调整本计划。 |                                                                                                                                                                                         |     |          |                                |            |             |
| 审核组长:<br>日 期: 2022-11-25<br>  |                                                                                                                                                                                         |     |          | 方案管理人员: 李凤娟<br>日 期: 2022-11-25 |            |             |
| 企业代表:<br>日 期: 2022-11-25      |                                                                                                                                                                                         |     |          |                                |            |             |

审核日程安排表见后页

附: 审核日程安排表