**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 新疆隆威家具有限责任公司 | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 新疆昌吉州昌吉市六工镇下六工村一片区18号 | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市米东区新华凌畜牧基地石材区2栋 | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 王福 | | | 联系电话 | | 18410259001 | | | 邮编 | | |  | |
| 最高管理者 | 王福 | | | 联系电话 | | 18410259001 | | | 邮箱 | | | ZSHRZ\_511@163.com | |
| **合同编号**. | 0382-2021-E-2023 | | | **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1** **□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** 远程审核沟通工具：微信、电话 | | | | | | | | | | | | |
| **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 | 金属教学家具、金属办公家具、金属公寓家具的销售所涉及场所的相关环境管理活动 | | | | | | | | | | 专业  代码 | 29.10.05 | |
| 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：)** | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | **现场审核于年月日上午至年月日下午 (共天)** | | | | | | | | | | | | |
| **远程审核于****2023年01月13日 至2023年01月13日 下午(共****1.0天)** | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | ■**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | |
| 审核组成员 | | | | | | | | | | | | | |
| E:\姜海军移动云盘1\移动云盘同步\国标联合审核\202301\新疆隆威家具有限责任公司E\扫描件_非一阶段审核移交记录清单\扫描件_非一阶段审核移交记录清单\扫描件_非一阶段审核移交记录清单_2.jpg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 | 姜海军A | 男 | 2022-N1EMS-4073544 | | | 29.10.05 | | 18853053088 | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | | |  |
| **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 | 姜海军 | | 审核方案  管理人员 | | 李凤娟 | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | |
| 联系电话 | 18853053088 | |
| 日期 | 2023.1.4 | | 日期 | | 2023.1.4 | | 日期 | | | 2023.1.4 | | | |

**审核日程安排表 远程审核沟通工具：微信、电话**

| **日期** | **时间** | **审核内容(包括主要过程及管理活动、应用标准要求、涉及部门)** | **审核人员** |
| --- | --- | --- | --- |
| **2023.1.13**  **（14:30-15:30午餐）** | **10:30～11:00** | 首次会议 | **A** |
| **11:00～12:30** | **暂停恢复，**  **管理层**  4.1理解组织及其环境、4.2理解相关方的需求和期望、4.3 确定管理体系的范围、4.4环境管理体系及其过程、5.1领导作用和承诺、5.2环境方针、5.3组织的岗位、职责和权限、6.1应对风险和机遇的措施、6.2环境目标及其实现的策划、7.1资源、7.4信息交流、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进，  国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；验证企业相关资质证明的有效性，变更、证书及标志的使用，上次审核不符合验证； | **A** |
| **12:30～14:30** | **业务部**  5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境目标、6.1.2环境因素、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | **A** |
| **15:30～16:30** | **质检部**  5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境目标、6.1.2环境因素、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | **A** |
| **16:30～18:30** | **办公室（含财务）**  5.3组织的岗位、职责和权限、6.1.2环境因素、6.1.3合规义务、6.2.1环境目标、6.2.2实现环境目标措施的策划、6.1.4措施的策划、7.2能力、7.3意识、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应、9.1监视、测量、分析和评价（9.1.1总则、9.1.2合规性评价）、9.2 内部审核、10.2不合格和纠正措施，财务支出， | **A** |
| **18:30～19:00** | 补充及跟踪审核，并与受审核方沟通 | **A** |
| **19:00～19:30** | 末次会议 | **A** |

**注：如遇特殊情况，审核时间顺延，**

**每次监督审核必审条款：**

1. **E: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**
2. **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。**