审核信息传递表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 德阳科筑新材料科技有限公司 | 认证合同号 | 0121-2023-EnMs |
| 注册地址 | 四川省绵竹市新市镇下东林村9组 | 法人 | 陈诸友 | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 生产/经营地址 | 四川省德阳市绵竹市新市镇新市工业园区 | 联系人 | 陈诚 | 固定电话 | 13408088330 |
| 手机 | 13408088330 |
| 认证领域 | 能源管理体系 |
| 依据标准 | GB/T 23331-2020/ISO 50001 : 2018 |
| 认证范围 | 隔墙板和抹灰石膏的生产所涉及的能源管理活动 |
| 是否在认可范围 | 否 | 不适用条款 |  | 专业代码 | 2.4 |
| 风险等级 |  |
| 多场所情况 |  | 体系结合度 |  |
| 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 | 29 | 体系范围内覆盖人数 | 25 |
| 审核方案实施情况 | 第一阶段：现场审核 1 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：无专业范围确定：⯀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：无审核组长/日期：王琳 2023.2.27 |
| 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 1 项 分布部门：生技部 不符合标准及条款：查石膏板生产线的维护保养，未能提供设备维护保养策划和实施的证据。上述事实不符合： GB/T 23331-2020 idt ISO50001:2018标准 8.1条款和RB/T 121-2016 标准4.5.5.2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：无~~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~~ ■EnMS ~~□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：王琳 2023.3.2 |
| 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： |
| 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： |
| 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： |