**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 甘肃春宇印务有限公司 |
| 注册地址 | 甘肃省兰州市安宁区安宁西路520号（兰州四十四中学巷口） |
| 经营地址 | 甘肃省兰州市安宁区安宁西路520号（兰州四十四中学巷口） |
| 联系人 | 李明芳 | 联系电话 | 17726942601 | 邮编 | 791583154@qq.com |
| 最高管理者 | 吕振东 | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0078-2022-EO-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** **□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：出版物、包装装潢印刷品及其他印刷品印刷所涉及场所的相关环境管理活动O：出版物、包装装潢印刷品及其他印刷品印刷所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | E：09.01.02O：09.01.02 |
| 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02月23日 上午至2023年02月23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 | 强兴A | 男 | 2020-N1EMS-12633752021-N1OHSMS-1263375 |  | 15353547891 |  |
| 组员 | 郭力B | 男 | 2020-N1EMS-12632902022-N1OHSMS-1263290 | E:09.01.02O:09.01.02 | 18429080135 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 强兴 | 审核方案管理人员 | 李凤娟 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 15353547891 |
| 日期 | 2023.2.22 | 日期 | 2023.2.22 | 日期 | 2023.2.22 |

****

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程涉及条款** | **审核人员** |
| 2023.2.23**(午餐12：00-12：30****)** | **8:00-8：30** |  | **首次会议** | **AB** |
| **8：30-12：00** | **领导层、安全事务代表** | 管理层：EMS/OMS: 4.1组织及其环境;4.2相关方需求与期望;4.3确定体系范围;4.4体系;5.1领导作用与承诺;5.2方针;5.3组织的角色、职责和权限；（O）5.4员工参与和协商； 6.1.1策划总则；6.2目标及其实现的策划；7.1资源；7.4沟通/信息交流、9.3管理评审；10.1改进 总则；10.3持续改进。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 | **A** |
| **8：30-12：00** | **总经办** | E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.1.2环境因素/危险源的辨识与评价、6.1.3合规义务、6.1.4措施的策划、6.2.1环境/职业健康安全目标、6.2.2实现环境/职业健康安全目标措施的策划、7.2能力、7.3意识、7.4沟通/信息交流、7.5.1形成文件的信息总则、7.5.2形成文件的信息的创建和更新、7.5.3形成文件的信息的控制、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应、9.1.1监测、分析和评估总则、9.1.2合规性评价、9.2 内部审核、10.2事件、不符合和纠正措施.EMS/OHSMS运行控制相关财务支出证据； | **B** |
| **12:30-14:00** | **采购部** | E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应 | **A** |
| **12:30-14:00** | **质量部** | E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应 | **B** |
| **14:00-16:00** | **生产部** | E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应 | **B** |
| **14:00-16:00** | **客服部** | E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应 | **A** |
|  | **16:00-16：30** | 补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组内部沟通；审核组与受审核方领导层沟通；末次会：综合评价EMS\OHSMS管理体系运行总体情况及改进要求，宣告审核发现及审核结论。 | **AB** |

**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**