审核信息传递表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 长治市德烨通餐饮管理有限公司 | 认证合同号 | 0137-2023-QEO |
| 注册地址 | 长治市太行北路168号钜星创业大厦2幢10层 | 法人 | 王忠山 | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 生产/经营地址 | 山西省长治市太行北路168号钜星创业大厦2幢10层 | 联系人 | 王忠山 | 固定电话 | 18334554448 |
| 手机 | 18334554448 |
| 认证领域 | 质量管理体系,环境管理体系,职业健康安全管理体系,食品安全管理体系,危害分析与关键控制点体系 |
| 依据标准 | Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018,F：ISO 22000:2018,H：危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0） |
| 认证范围 | Q：热食类食品制售E：热食类食品制售所涉及场所的相关环境管理活动O：热食类食品制售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动F：位于山西省长治市屯留县李高乡西李高村西【承包山西潞安矿业（集团）有限责任公司古城煤矿招待所食堂】的长治市德烨通餐饮管理有限公司的热食类食品制售H：位于山西省长治市屯留县李高乡西李高村西【承包山西潞安矿业（集团）有限责任公司古城煤矿招待所食堂】的长治市德烨通餐饮管理有限公司的热食类食品制售 |
| 是否在认可范围 | 否 | 不适用条款 |  | 专业代码 | Q：30.05.00E：30.05.00O：30.05.00F：EH：E |
| 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 | 20 | 体系范围内覆盖人数 | Q:20,E:20,O:20,F:20,H:20 |
| 审核方案实施情况 | 第一阶段：现场审核2人/1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：——见问题清单专业范围确定： □保持原申请范围 ⯀重新确定认证范围-FH：见变更单☑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：——基本满足要求远程审核（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：见问题清单审核组长/日期：肖新龙 2023-02-15 |
| 审核方案实施 | 第二阶段的说明（没有变化可不填）：2人/3.5日数 □增加 □减少 □现场情况变化：不符合4 项 分布部门： 运营部/服务部/食品安全小组 不符合标准及条款：E8.1/Q8.6/F8.8/H4.5/Q7.1.5/F8.7/H3.6/Q8.5.1/F8.5.4.5/H4.3.4.3不符合性质：☑一般不符合 □严重不符合审核范围变化(需要时)：——无变化☑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：——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 ☑EMS ☑OHSMS ☑其他-FH□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：肖新龙 2023-02-19 |
| ~~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：~~ |