一阶段现场审核计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 吴桥县永诚标牌有限责任公司 | | | | | | | | | | | | |
| 合同编号. | | | 0604-2019-Q | | | | 审核领域 | | ■QMS□EMS□OHSMS | | | | | | |
| 联系人 | | | 王守信 | | | | 联系电话 | | 18831726736 | | 邮箱 | | damiaoxinzhiban@126.com | | |
| 最高管理者 | | | 王守信 | | | | 传真 | | 0317-7210772 | |
| 审核目的 | | | **1、了解组织的基本情况（现场分布、产品和生产工艺）。**  **2、了解组织建立的管理体系对认证审核的准备程度，确认是否具备第二阶段审核的条件，确定第二阶段审核的重点及资源配置。**  **3、确认审核范围和认证范围。** | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | | 标牌的生产及销售 | | | | | | | | | 专业  代码 | | 17.12.05 | |
| 审核准则 | | | **GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015** | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2020年01月19日 上午8：00-12：00 (共0.5天)。** | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | | | ■**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | |
| 审核员信息 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 组内  身份 | | 性别 | 注册资格 | | 专业代码 | | | | 联系电话 | | | | 组内代号 |
| 周文廷 | | 组长 | | 男 | 审核员 | | 17.12.05 | | | | 13831886852 | | | | ISC-244880 |
|  | |  | |  |  | |  | | | |  | | | |  |
| **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，中心书面通知受审核方所要提供的信息。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方案  管理人员 | 蔡燕 | | | | | 审核组长  签字 | |  | | 受审核方  签字及公章 | |  | | | |
| 日期 | 2020.1.9 | | | | | 日期 | |  | | 日期 | |  | | | |

一阶段现场审核计划

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | |
| **日期** | **时间** | **受审核部门、场所及审核内容** | **审核人员** |
| **2020.1.19** | 8:00-8:15 | **首次会议** | ISC-244880 |
|  | 8:15- 9:00 | 管理层：资质查验；管理体系策划情况，过程识别和策划的充分性（包括外包过程）；确定认证范围包括任何不适用及理由的充分性；体系覆盖人数确认；管理方针和目标的适宜性；内部审核管理评审策划和实施；基础资源条件；质量事故及投诉情况；  涉及条款：4.1/4.3/4.4/5.2/6.2/8.3/9.2/9.3/7.1 | ISC-244880 |
|  | 9:00-10:30 | 综合部：体系文件与体系标准、产品质量标准、法律法规要求的符合性、法律法规的收集与有效性；涉及条款：7.1.6/7.5 | ISC-244880 |
|  | 10:30-11:45 | 生产技术部：基本情况（包括工艺流程、设备、监视和测量设备等）资源的配置、特殊过程识别  涉及条款：8.1/7.1.3/7.1.4/8.5.1/7.1.5 | ISC-244880 |
|  | 11:45- 12:00 | **末次会议** | ISC-244880 |