**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 吴桥县永诚标牌有限责任公司 |
| 受审核方地址 | 吴桥县沟店铺乡和平李村中间路南 |
| 联系人 | 王守信 | 联系电话 | 13784751790 | 邮编 | 061800 |
| 最高管理者 | 王守信 | 传真 | 0317-7210772 | 邮箱 | damiaoxinzhiban@126.com |
| **合同编号**. | 0604-2019-Q | **审核领域** | ■QMS□EMS□OHSMS |
| **审核类型** | **质量管理体系：初次认证第（二）阶段** |
| 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 | 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20日 上午至2020年01月21日 上午 (共1.5天)** |
| 审核语言 | ☑**普通话**□**英语**□**其他** |
| 审核组成员 |
| 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，公司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 | 2020.1.17 | 日期 |  | 日期 |  |

**现场审核日程安排表**

|  |
| --- |
| **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** |
| **2020.1.20** | 8:00-8:30 | **首次会议（管理层及各部门负责人）** | ISC-244880 |
| **2020.1.20** | 8:30-:1100 | 管理层：组织及其环境；相关方的需求和希望；管理体系的范围；管理体系及其过程；领导作用和承诺；以顾客为关注焦点；管理方针；组织的岗位、职责权限；应对风险和机会的策划；目标和实现计划；变更的策划；资源提供；管理评审；总则；持续改进。Q4.1/4.2/4.3/4.4/5.1.1/5.1.2/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/9.3/10.1/10.3 | ISC-244880 |
| **2020.1.20** | 11:00-12:00 | 综合部：组织的岗位、职责权限；目标；人员、组织知识；能力；意识；沟通；文件化信息；监视测量总则；数据分析；内部审核；不符合纠正措施。Q5.3/6.2/7.1.2/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.1/9.1.3/9.2/10.2 | ISC-244880 |
| **2020.1.20** | 12:30-16:30  | 生技部：组织的岗位、职责权限；目标；基础设施；过程运行环境；监视和测量资源；运行的策划和控制；产品和服务的设计和开发不适用验证；生产和服务提供的控制；标识和可追溯性；产品防护；变更的控制；产品的放行；不合格品控制。Q5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.3/8.5.1/8.5.2/8.5.4/8.5.6/8.6/8.7 | ISC-244880 |
| **2020.1.20** | 8:00-11:30 | 供销部：组织的岗位、职责权限；目标；产品和服务要求；外部提供的过程、产品和服务的控制；顾客或外部供方财产；交付后活动；顾客满意Q5.3/6.2/8.2/8.4/8.5.3/8.5.5/9.1.2 | ISC-244880 |
| **2020.1.20** | 11:30- 12:00 | **末次会议（管理层及各部门负责人）** | ISC-244880 |
|  | 备注 | **12：00-12：30为午餐时间。** |  |
|  |  |  |  |