**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 西安古汉信息科技有限公司 | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 西安市长安区西长安街万科城25-11101 | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 陕西省西安市国家民用航天产业基地雁塔南路266号陕西省中小企业服务平台616 | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 赵先洲 | | | 联系电话 | | 13962916644 | | | 邮编 | | 282596770@qq.com | |
| 最高管理者 | 王玉焕 | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | |
| **合同编号**. | 0047-2023-Q | | | **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 | 应用软件开发；软件系统运营维护服务 | | | | | | | | | 专业  代码 | 33.02.01，33.02.04，33.02.04 | |
| 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03月03日 上午至2023年03月03日 下午(共****1.0天)** | | | | | | | | | | | |
| **远程审核于年月日上午至年月日下午 (共天)** | | | | | | | | | | | |
| 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A | 郭力 | 男 | 2021-N1QMS-1263290 | | | 33.02.01，33.02.04 | | 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 |  | | 审核方案  管理人员 | | 李永忠 | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  |
| 联系电话 | 18429080135 | |
| 日期 | 2023.3.2 | | 日期 | | 2023.3.2 | | 日期 | | | | | 2023.3.2 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| 2023.3.3 | 8:00-8:30 | 各部门  主管领导 | 首次会议 |  | A |
| 8:30-10：30 | 管理层 | 与管理层有关的质量管理活动国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；验证企业相关资质证明的有效性，一阶段审核问题验证 | Q:4.1；4.2；4.3；4.4；5.1；5.2；5.3；6.1；6.2；6.3；7.1.1；7.4；9.1.1；9.3；10.1；10.3 | A |
| 10:30-13：30 | 办公室 | 部门职责权限、目标管理方案、人力资源管理过程、资源提供与管理过程控制、产品和服务的要求、外部提供的产品服务、顾客和外部供方财产、交付后活动、内外部信息交流过程、内审管理、内外部信息交流等过程管理体系运行过程； | Q:5.3；6.2；7.1.2；7.1.6；7.2；7.3；7.4；7.5；8.2；8.4；8.5.3；8.5.5；9.1.2；9.1.3；9.2；10.2 | A |
| 13:30-16：30 | 研发部 | 部门职责权限、目标,生产实现过程、基础设施、工作环境等管理体系运行过程控制；产品放行、不合格等管理体系运行过程控制； | Q：5.3；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； | A |
| 16:30-17:00 | 各部门  主管领导 | 补充审核、内部沟通 | | A |
| 17:00-17:30 | 末次会议 | | A |
| **备注** | 12：00-13：00午餐休息时间 | | | | |

**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**