



一阶段审核计划

受审核方	杭州军华保安服务有限公司				
注册地址（同营业执照）	浙江省杭州市拱墅区祥园路 37 号 1 幢 5 楼东 502 室				
经营地址（同审核现场）	浙江省杭州市拱墅区祥园路 37 号 1 幢 5 楼东 502 室				
合同编号	0053-2023-QEO	审核领域	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> 50430 <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> EnMS		
联系人	李叶倩	联系电话	18120993652	邮 箱	245811646 2@qq.com
最高管理者或管理者代表		联系电话			
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。				
审核类型	Q:一阶段, E:一阶段, O:一阶段				
审核方法	<input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 现场结合远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）				
远程审核方式	<input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入				
远程审核资源	<input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备				
审核范围	Q: 保安服务（门卫、巡逻、守护、随身防卫） E: 保安服务（门卫、巡逻、守护、随身防卫）所涉及场所的相关环境管理活动 O: 保安服务（门卫、巡逻、守护、随身防卫）所涉及场所相关的职业健康安全管理活动	项目专业代码	Q: 35.12.00 E: 35.12.00 O: 35.12.00		
审核准则	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO14001:2015 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T 45001-2020/ISO45001: 2018 <input type="checkbox"/> GB/T 23331-2020/ISO50001: 2018 标准 <input type="checkbox"/> RB/T (行业认证标准) FSMS: <input type="checkbox"/> ISO22000: 2018 HACCP: <input type="checkbox"/> GB/T27341-2009 <input type="checkbox"/> GB 14881-2013 <input type="checkbox"/> 《危害分析与关键控制点（HACCP 体系）认证补充要求 1.0》 <input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求； <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同 <input type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件（手册版本号： ）				
审核日期	现场审核于 2023 年 02 月 27 日 上午至 2023 年 02 月 27 日 上午，共 0.5 天。 远程审核于年月日至年月日，共天。				
审核语言	<input checked="" type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 其他				



审核员信息

组内身份	姓名	性别	注册证书号	审核方式	专业代码	联系电话	见证安排
组长	王献华	男	2021-N1QMS-1244982 2021-N1EMS-1244982 2021-N1OHSMS-1244982	现场审核	E:35.12.00 O:35.12.00	13758100841	
组员	林兵	男	2021-N1QMS-5059501 2020-N1EMS-3059501 2022-N1OHSMS-3059501	现场审核	Q:35.12.00 E:35.12.00 O:35.12.00	13588800890	

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，本机构书面通知受审核方所要提供的信息。

审核组长		受审核方 签字及公章	
联系电话	13758100841		
日期	2023.2.22	日期	2023.2.22



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
2023.2.27	09:00-09:30	首次会议（最高管理者、各部门负责人、员工代表）	审核组
	09:30-10:30	合同基本信息确认： <ul style="list-style-type: none"> - 核对资质证书（营业执照、行业许可证等）原件和复印件/扫描件的一致性 - 确定审核范围的合理性（地址、服务） - 确定多现场和临时现场的地址 - 确定有效的员工人数 - 服务的班次 - 体系运行时间是否满足 3 个月 	B
		了解企业基本情况： <ul style="list-style-type: none"> - 组织环境 - 主要的相关方和期望 - 风险的识别和评价 - 组织机构的设置 - 外部提供过程、产品和服务 - 被主管部门处罚和曝光情况 - 其他机构转入情况 	
	09:30-10:30	文件化体系策划情况 <ul style="list-style-type: none"> - 管理手册； - 文件化的程序； - 作业文件； - 记录表格 	A
各管理体系的运行情况： <ul style="list-style-type: none"> - 管理方针制定与贯彻情况 - 管理目标及完成统计 - 员工对相关标准的认知和能力（贯标培训、应知应会、持证上岗等） - 相关方/客户的反馈 - 内审的策划和实施 - 管理体系的评审 - 对多场所/临时场所建立的控制的水平 - 识别二阶段审核的资源配置情况和可行性 			



2023.2.27	10:30-11:30	QMS 运行情况: <ul style="list-style-type: none"> - 确认不适用条款及合理的理由 - 了解质量关键控制点 - 了解关键过程和需要确认的过程及控制情况; - 了解服务执行的标准或技术要求; - 了解顾客投诉处理 - 了解顾客满意度的情况 	AB
		EMS/OHSMS 运行情况: <ul style="list-style-type: none"> - 查看地理位置图、污水管网图 - 了解主要资源和能源使用种类 - 查看环境因素/危险源的识别和评价程序合理性 - 了解重要环境因素/重要危险源辨识的和控制措施 - 了解适用的环境/职业及健康安全法律和其他要求的获取、识别程序实施情况和合规性评价 - 了解三级安全教育的实施 - 了解消防控制方法 - 了解应急准备和响应情况 	AB
	11:30-12:30	QMS/EMS/OHSMS 场所巡查: <ul style="list-style-type: none"> - 巡视办公区域和服务区域 - 确认服务流程 - 观察基础设施情况 - 观察质量/环境/职业健康安全相关的监视和测量设备的种类并了解检定/校准情况 - 观察使用特种设备的种类并了解定期检测和备案登记情况 - 观察工作环境 - 观察员工劳保用品的佩戴情况 - 了解是否存在室外作业的情况 	AB
2023.2.27	12:30-13:00	末次会议（最高管理者、各部门负责人、员工代表）	AB