一阶段审核计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 河北聘上信息科技有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址（同营业执照） | | | 石家庄市鹿泉经济开发区石柏南大街187号214室 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址（同审核现场） | | | 石家庄市鹿泉区振岗路河北省公安厅警官培训中心对面 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合同编号 | | | 0178-2023-Q | | | | | 审核领域 | | | ■QMS□50430□EMS□OHSMS | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 牛会锋 | | | | | 联系电话 | | | 19931146913 | | | | | 邮箱 | | niuhuif@126.com | |
| 管理者代表 | | | 牛会锋 | | | | | 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 | | | **一阶段** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | | 电子元器件加工与组装 | | | | | | | | | | | 专业代码 | | 19.01.01 | | | |
| 审核准则 | | | **■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017**  **■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09日 上午至2023年03月09日 上午，共****0.5天。** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | | | ■**普通话**□**英语**□**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（A） | 李丽英 | | | 女 | | 2021-N1QMS-4021820 | | 现场审核 | | | |  | | | 13903215511 | | | |  |
| 组员（B） | 马邦勇 | | | 男 | | ISC-JSZJ-616  石家庄步沐电子有限公司 | | 现场审核 | | | | 19.01.01 | | | 15630159999 | | | |  |
| **技术专家信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | 姓名 | | | 性别 | 现工作单位名称 | | | | 专业代码 | | | | 组内代码 | | | | 联系电话 | | |
| 组员（B） | 马邦勇 | | | 男 | 石家庄步沐电子有限公司 | | | | 19.01.01 | | | | ISC-JSZJ-616 | | | | 15630159999 | | |
| **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 | | 李丽英 | | | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | 13903215511 | | | | |
| 日期 | | 2023.3.6 | | | | | 日期 | | | 2023.3.8 | | | | | | | | | |

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** |
| **3-9** | **8:00-8:30** | **首次会议** | **审核组** |
| **3-9** | **8:30-9:00** | **合同基本信息确认:**  核对资质证书（营业执照、生产（安全）许可证、行业许可证、3C证书等）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、产品/服务）  确定多现场和临时现场的地址  确定有效的员工人数  生产、服务的班次  体系运行时间是否满足3个月 | **审核员AB** |
| **3-9** | **9:00-9:30** | **了解企业基本情况：**  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（适用时） | **审核员AB** |
| **3-9** | **9:30-10:00** | **文件化体系策划情况：**  管理手册；  文件化的程序；  作业文件；  记录表格 | **审核员AB** |
| **3-9** | **10:00-10:30** | **各管理体系的运行情况：**  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（适用时）  识别二阶段审核的资源配置情况和可行性 | **审核员AB** |
| **3-9** | **10:30-11:20** | **QMS运行情况：**  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；  了解产品执行的标准或技术要求；  查看型式检验的证据（报告）  了解顾客投诉处理  了解顾客满意度的情况  确定建设单位的在建项目清单（仅限建工QMS） | **审核员AB** |
| **3-9** | **11:20-11:40** | **QMS场所巡查:**  巡视生产区域（厂区、车间、库房、实验室等）  确认生产/服务流程  观察基础设施（生产设备）运行完好  观察质量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 | **审核员AB** |
| **3-9** | **11:40-12:00** | 与管理层沟通+末次会议 | **审核员AB** |
| **注** |  | | |