**审核计划(远程审核）**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 海南路盛土工材料有限公司 |
| 受审核方地址 | 海南省海口市秀英区翠竹路6号 |
| 联系人 | 陈亚宽 | 联系电话 |  13976895800 | 邮编 |  |
| 最高管理者 | 林宇磊 | 传真 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0092-2020-Q | **审核领域** | █QMS □EMS □OHSMS |
| **审核类型** | **█第二阶段 □第( )次监督审核 □再认证 □特殊审核 □证书转换 □认证范围变更** |
| 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。****□监督：验证组织管理体系是否持续有效运行，以确定是否推荐保持认证注册资格。****□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 | **QMS:**土工材料（土工布、土工膜、土工格栅、木质素纤维素、聚脂纤维、贴缝条、灌缝料、塑料植草格、蓄排水板）的销售  | 专业代码 | **29.12.00** |
| 审核准则 | **█ISO9001:2015□ISO14001:2015****□GB/T28001-2011** █**适用于受审核方的法律法规及其他要求 █受审核方管理体系文件** |
| 审核日期 | **现场审核于**2020年04月09日 上午**至** 2020年04月09日 下午**，共1天。** |
| 审核语言 | █**普通话** □**英语** □**其他** |
| 审核组成员 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 注册级别 | 注册编号 | 专业代码 | 组内代号 |
| 李京田 | 女 | ☆ | 审核员 | 审核员 | **29.12.00** | A |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 李京田 | 审核方案管理人员 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13601093935 |
| 日期 | 2020.4.8 | 日期 |  | 日期 | 2020.4.8 |

**现场审核日程安排表**

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2020.4.9** | 8:30-9:00 | **全体** | **首次会** | **A** |
| **9:00-****10：00** | **管理层** | **Q:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3** **资质验证/范围再确认/一阶段问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况** | **与管理层有关的质量管理活动** | **A** |
| **10:00-****12:30** | **售后部** | **Q:5.3/6.1/6.2/8.4/8.6/8.7/9.1.2** | **采购及售后过程及供方合同管理；顾客满意调查等与本部门有关的质量控制等；** | **A** |
| **午餐时间：12：30-13：00** |
| **13:00-****14:00** | **销售部** | **Q:5.3/6.1/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.2/8.5/10.2** | **部门职责权限、目标管理方案、基础设施、过程环境、生产实现过程、产品和服务的要求等** | A |
| **14:00-****16:00** | **行政部** | **Q:5.3/6.1/6.2/7.5/7.1.2/7.1.6/7.2/7.3/7.4//7.5/8.4/9.1.3/9.2/10.2** | **部门职责权限、目标管理方案,风险与机遇；人力资源管理；内部审核等。** | A |
| **16:00-****16:30** | **与受审核方领导层沟通** | **A** |
| **16:30-****17:00** | **全体 末次会议** | **A** |
|  |  |  |

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **QMS：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. **EMS: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**
3. **OHSMS：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**
4. **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**