**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 滦县山青新型建材有限责任公司 |
| 受审核方地址 | 河北省唐山市滦县九百户镇南赵庄子村 |
| 联系人 | 黄宗伟 | 联系电话 | 18033627645 | 邮编 | 063705 |
| 最高管理者 | 黄宗伟 | 传真 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0130-2020-QEO | **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****环境管理体系：初次认证第（二）阶段****职业健康安全管理体系：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 | Q：预制钢筋混凝土构件生产(资质范围内除外)E：预制钢筋混凝土构件生产(资质范围内除外)所涉及的相关环境管理活动O：预制钢筋混凝土构件生产(资质范围内除外)所涉及的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：16.02.01E：16.02.01O：16.02.01 |
| 审核准则 | **Q：GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015,E：GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015,O：GB/T45001—2020/ISO 45001:2018** |
| 审核日期 | **远程审核于****2020年04月16日 下午至2020年04月18日 上午 (共2.0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 |
| 王志慧 | 组长 | 女 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | Q:16.02.01E:16.02.01O:16.02.01 | 13889843463 | A |
| 朱晓丽 | 组员 | 女 | Q:审核员E:审核员 |  | 15011335853 | B |
| **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 | 王志慧 | 审核方案管理人员 | 李永忠 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13889843463 |
| 日期 | 2020年04月15日 | 日期 | 2020年04月15日 | 日期 | 2020年04月15日 |

**远程审核日程安排表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | 受审科门 | 受审核过程 (子过程)总经理、生技部（含质检）、供销部、办公室、财务、 管代、员工代表等 | 审核员 |
| 4月16日 | 13:00-13:30 | 各部门主管领导 | 首次会议 | 全体 |
| 13:30-17:00 | 高管层 | O:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/5.4/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/7.5.1/8.1.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3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。 | A |
| Q:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.2/6.3/7.1.1/7.5.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3;E:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/7.5.1/8.1.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3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。 Q8.3不适用条款确认 | B |
| 办公室（含财务） | O: 5.3/5.4/6.1.1/6.2/(7.2/7.3/7.4) /7.5/8.1/8.2/9.2 | A |
| Q: 5.3/6.1/6.2/(7.1.2/7.2/7.3)/7.1.6/7.4/7.5/9.2E: 5.3/6.1/6.2/(7.2/7.3/7.4) /7.5/8.1/8.2/9.2 | B |
| 4月17日 | 8:00-12:0013:00-17:00 | 供销部 | O：5.3/5.4/6.1.1/6.2/8.1/8.2 | A |
| Q:5.3/6.1/6.2/8.2/9.1.2/8.4E：5.3/6.1.1/6.2/8.1/8.2 | B |
| 生技部（含质检） | Q:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.5/8.6/8.7/9.1/10.2/10.3EO:5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/6.1.4/8.1/8.2/9.1.2/10.2/10.3 | A |
| 4月18日 | 8:00-11:00 | 安全事务代表 | O：5.3/5.4/7.4 | A |
| 相关部门 | **补充审核** | B |
| 11:00-12:00 |  | 审核组内部会议；与企业领导层沟通；末次会议 | 全体 |
| 备注：午餐时间12：00-13：00 |

**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: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. **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**