审核方案策划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 飞达科技有限公司 | | | | 认证合同号 | | | | 0098-2023-QEO | | |
| 注册地址 | 浙江省台州市路桥区新桥镇新文路387号 | | | | 法人 | | 郑灵龙 | | 固定电话 |  | |
| 手机 |  | |
| 生产/经营地址 | 浙江省台州市路桥区新桥镇新文路387号 | | | | 联系人 | | 徐益飞 | | 固定电话 | 15157287709 | |
| 手机 | 15157287709 | |
| 认证领域 | E,O | | | | | | | | | | |
| 依据标准 | E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015  O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018 | | | | | | | | | | |
| 认证范围 | 环境管理体系：特种电缆、线束的研发和制造（3C许可范围内）所涉及场所的相关环境管理活动  职业健康安全管理体系：特种电缆、线束的研发和制造（3C许可范围内）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | |
| 认可标志 | E:■CNAS,O:■CNAS | | 不适用条款 | | 无 | | | 专业代码 | | 环境管理体系：19.11.02  职业健康安全管理体系：19.11.02 | |
| 风险等级 | 环境管理体系：中风险  职业健康安全管理体系：中风险 | | | | | | | | | | |
| 多场所情况 | 无 | | | | | | | 体系结合度 | | 100% | |
| 多场所抽  样及说明 | 无 | | | | | | | | | | |
| 是否存在外包过程及活动 | ■否 □是 | 企业人数 | | 512 | | 体系范围内覆盖人数 | | | | | E:62,O:62 |
| **一．有效人数计算：**  其中450人在新厂生产，本次认证范围仅涉及老厂认证，体系覆盖人数为62人；  **二、审核人日的确定：**  1.基准审核人日数为：E:6.0,O:6.0   1. 增减人日的理由：   E：客户为认证所作的准备（例如已经获得另一个第三方合格评定制度的认证或 承认）；减少：20%  O：客户为认证所作的准备（例如已经获得另一个第三方合格评定制度的认证或 承认）；减少：20%  3.考虑增减因素后确定的审核人日数：  初审人日：E:56.0+O:6.0= 11 X 80% =9.6  监督人日：3.2 再认证人日：6.4  **合同评审人:** **骆海燕 2023-3-10** | | | | | | | | | | | |
| **再认证组织绩效评价（对上一认证周期体系）的总体评价：**  证书到期日： （原认证证书有期日期）  方针目标及承诺实现■体系过程有效性■  产品质量和环境、职业健康安全绩效■  人员意识和法律法规的遵守■体系的持续改进■  建议：  **审核方案人员/日期：** | | | | | | | | | | | |
| 现场审核人日数：9.6\*80%=7.68  审核组能力结合程度系数为 (50%)  结合审核后现场人日数的确定：7.68\*92.5%=7.101≈7.0  一阶段审核人日：2.0 二阶段审核人日：5.0  **审核方案人员/日期：李永忠2023.3.14** | | | | | | | | | | | |
| 初审一阶段审核方案 | 1.审核方式（风险评估）  ☑现场审核  □远程审核结合现场审核 理 由：  □远程审核 理 由：  □一阶段非现场 理 由：  2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）  3.审核员个人认证领域资质：■匹配□不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员  4.是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无  **审核方案人员/日期：李永忠2023.3.14** | | | | | | | | | | |
| 初审二阶段或再认证审核方案 | 1.审核方式（风险评估）  ☑现场审核  □远程审核结合现场审核 理 由：  □远程审核 理 由：  2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）  3.审核员个人认证领域资质：■匹配□不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员  4. 是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无  **审核方案人员/日期：李永忠2023.3.14** | | | | | | | | | | |
| 信息变化  说明  **（适用时）** | 涉及认证范围、专业代码、不适用条款、体系覆盖人数、人日数、多场所抽样的变化：  范围变更：  原范围：环境管理体系：特种电缆、线束的研发和制造（3C许可范围内）所涉及场所的相关环境管理活动  职业健康安全管理体系：特种电缆、线束的研发和制造（3C许可范围内）所涉及场所的相关职业健康安全管理活动  变更后范围：  E：资质范围内电缆电线、线束的研发、生产所涉及的相关环境管理活动  O：资质范围内电缆电线、线束的研发、生产所涉及的相关职业健康安全管理活动  无人日变化，无专业变化  **合同评审人/日期: 李永忠2023.3.29**  无变化  **审核方案人员/日期: 李永忠2023.3.29** | | | | | | | | | | |
| 第一次监督审核方案 | | | | | | | | | | | |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：  企业规模□增加□减少；人数□增加□减少到人；组织结构□变化□无  主要负责人□变更□无；管理者代表□变更□无；主要联系人□变更□无  □企业名称地址变更□扩大认证范围□缩小认证范围□暂停恢复□标准转版  □新增审核类型□结合审核多体系证书审核(并/错期)调整：□文件改版或重大修改  多现场情况说明：□增发证书：  无  **合同评审人员/日期：李永忠2024.3.8** | | | | | | | | | | |
| 监督1审核方案策划 | 现场审核人日数：4\*80%=3.2  审核组能力结合程度系数为 ( 100 %)  结合审核后现场人日数的确定：3.2\*80%=2.56≈2.5  **审核方案人员/日期:李永忠2024.3.8** | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | |
| 1.审核方式（风险评估）  ☑现场审核  □远程审核结合现场审核 理 由：  □远程审核 理 由：  2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）  3.审核员个人认证领域资质：■匹配□不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员  4. 是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无  **审核方案人员/日期：李永忠2024.3.8** | | | | | | | | | | |
| 第二次监督审核方案 | | | | | | | | | | | |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：  企业规模□增加□减少；人数□增加□减少到人；组织结构□变化□无  主要负责人□变更□无；管理者代表□变更□无；主要联系人□变更□无  □企业名称地址变更□扩大认证范围□缩小认证范围□暂停恢复□标准转版  □新增审核类型□结合审核多体系证书审核(并/错期)调整：□文件改版或重大修改  多现场情况说明：□增发证书：  **合同评审人员/日期：** | | | | | | | | | | |
| 监督2审核方案策划 | 现场审核人日数：  审核组能力结合程度系数为 ( %)  结合审核后现场人日数的确定： | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | |
| 1.审核方式（风险评估）  □现场审核  □远程审核结合现场审核 理 由：  □远程审核 理 由：  2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）  3.审核员个人认证领域资质：■匹配 □不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员  4. 是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无  **审核方案人员/日期：** | | | | | | | | | | |
| 特殊审核方案 | | | | | | | | | | | |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：  企业规模□增加□减少；人数□增加□减少到人；组织结构□变化□无  主要负责人□变更□无；管理者代表□变更□无；主要联系人□变更□无  □企业名称地址变更□扩大认证范围□缩小认证范围□暂停恢复□标准转版  □新增审核类型□结合审核多体系证书审核(并/错期)调整：□文件改版或重大修改  多现场情况说明：□增发证书：  **合同评审人员/日期：** | | | | | | | | | | |
| 特殊审核方案策划 | 现场审核人日数：  审核组能力结合程度系数为 ( %)  结合审核后现场人日数的确定： | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | |
| 1.审核方式（风险评估）  □现场审核  □远程审核结合现场审核 理 由：  □远程审核 理 由：  2.审核组专业能力：■充足 □不足，解决办法：委派技术专家□调整审核人日（）  3.审核员个人认证领域资质：■匹配□不匹配，解决办法：□增加审核天数□增加审核员  4. 是否有涉及多现场情况：□有（如有则在下方描述） ■无  **审核方案人员/日期：** | | | | | | | | | | |