审核方案策划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 浙江遂金特种铸造有限公司 | | | | | 认证合同号 | | | | | 0424-2022-EO | | | |
| 注册地址 | 浙江省丽水市遂昌县妙高工业园区 | | | | | 法人 | | 罗益民 | | | 固定电话 | |  | |
| 手机 | |  | |
| 生产/经营地址 | 浙江省丽水市遂昌县妙高工业园区 | | | | | 联系人 | | 包海平 | | | 固定电话 | | 13695781949 | |
| 手机 | | 13695781949 | |
| 认证领域 | E:初审；O:初审 | | | | | | | | | | | | | |
| 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：精密铸钢件的生产所涉及场所的相关环境管理活动  职业健康安全管理体系：精密铸钢件的生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否在  认可范围 | 否 | | 不适用条款 | |  | | | | 专业代码 | | | | 环境管理体系：17.05.02;17.10.01;17.10.02  职业健康安全管理体系：17.05.02;17.10.01;17.10.02 | |
| 风险等级 | 环境管理体系：高风险  职业健康安全管理体系：高风险 | | | | | | | | | | | | | |
| 多场所情况 | 无 | | | | | | | | 体系结合度 | | | | 100% | |
| 多场所抽  样及说明 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 是否存在  临时场所 | ■不存在  □存在：个 | 是否存在外包  过程及活动 | | ■否  □是 | | | 企业人数 | | | 110 | | 体系范围内覆盖人数 | | E:110,O:110 |
| 审核人日的确定：   1. 基准审核人日数为： QMS: A EMS: 11 OHSMS: 11 2. 增减人日的理由：   EMS:自动化程度高，减少20%  3.考虑增减因素后确定的审核人日数：  E11 X 80%+O11 =19.8  监督人日：6.6 再认证人日：13.2  合同评审人及评审日期: 骆海燕 2022-4-27 | | | | | | | | | | | | | | |
| **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：**  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：19.8\*80%=15.84  结合审核后现场人日数的确定：15.84\*80%=12.67  审核组能力结合程度系数为 (100%)  现场审核人日：≈12.5人日  审核方案人员/日期：李永忠2022.5. | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审一阶段审核方案 | 审核方式（风险评估）  □现场审核  ☑远程审核结合现场审核  理由： 疫情  □远程审核  理由：  □一阶段非现场  理由：  现场审核人日：4.0  审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码： 17.05.02;17.10.01;17.10.02  多场所情况：无  审核方案人员/日期：李永忠2022.5.24 | | | | | | | | | | | | | |
| 初审二阶段审核方案 | 审核方式（风险评估）  □现场审核  ☑远程审核结合现场审核  理由：疫情  □远程审核  理由：  审核受审核方体系覆盖的全部内容。  现场审核人日：8.5  审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码： 17.05.02;17.10.01;17.10.02  多场所情况：无  审核方案人员/日期：李永忠2022.5.24 | | | | | | | | | | | | | |
| 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：  无变化  合同评审人员/日期：李永忠2023.5.6 | | | | | | | | | | | | | |
| 监督1审核方案策划 | 评审后策划：  现场审核人日：6.6\*80%\*80%=4.22≈4.0 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | | | | |
| 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  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：  审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码：17.05.02;17.10.01;17.10.02  多场所说明：无  审核方案人员/日期：李永忠2023.5.6 | | | | | | | | | | | | | |
| 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：  无  合同评审人员/日期：李永忠2024.4.12 | | | | | | | | | | | | | |
| 监督2审核方案策划 | 评审后策划：  现场审核人日：6.6\*80%\*80%=4.22≈4.0 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | | | | |
| 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  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：  审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码：  多场所说明：  审核方案人员/日期：李永忠2024.4.12 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 评审后策划：  现场审核人日： | | | | | | | | | | | | | |
| 是否涉及特殊审核：□涉及（例如：暂停恢复）、□不涉及  注： | | | | | | | | | | | | | |
| 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  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：  审核组专业和其它能力配置要求： 配备专业代码：  多场所说明：  审核方案人员/日期： | | | | | | | | | | | | | |