一阶段远程审核计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 宿州市信德机械股份有限公司 | | | | | | | | | | | | | |
| 合同编号. | | | 0337-2020-Q | | | 审核领域 | | | | ■QMS□EMS□OHSMS | | | | | | |
| 联系人 | | | 马雪玲 | | | 联系电话 | | | | 15399582203 | | 邮箱 | |  | | |
| 最高管理者 | | |  | | | 传真 | | | |  | |
| 审核目的 | | | **1、了解组织的基本情况（远程分布、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。** | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | | 农业机械（喷雾机、精播机、玉米机 、大豆机 、撒肥机）的制造（3C证书许可范围内） | | | | | | | | | | 专业  代码 | | 18.03.00 | |
| 审核准则 | | | **GB/T19001-2016/ISO9001:2015** | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **远程审核于****2020年07月08日 上午至2020年07月08日 上午 (共0.5天)。** | | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | | | ☑**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | | |
| 审核员信息 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 组内  身份 | | 性别 | 注册资格 | | | | 专业代码 | | | 联系电话 | | | | 组内代号 |
| 张磊 | | 组长A | | 男 | 审核员2019-N1QMS-1258213 | | | | 18.03.00 | | | 18697572785 | | | | ISC-258213 |
| 韦春喜 | | 组员B | | 女 | 实习审核员  2020-N0QMS-1264075 | | | |  | | | 17751950967 | | | | ISC-264075 |
| **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，中心书面通知受审核方所要提供的信息。** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核组长 |  | | | | | | 审核方案  管理人员 |  | | | 受审核方  签字及公章 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 日期 |  | | | | | | 日期 |  | | | 日期 | |  | | | |

一阶段远程审核计划

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **（远程）审核日程安排**  **（2020年07月8日 (共0.5天)）** | | |
| **时间** | **受审核部门、场所及审核内容** | **审核人员** |
| 8:00-8:30 | 首次会议：说明审核目的及范围；审核日程安排等。 | **AB** |
| 8:30-09：00 | 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） * 确定多远程和临时远程的地址 * 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 | **AB** |
| 09:00-09：30 | 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） | **AB** |
| 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 | **AB** |
| 10:00-10：30 | 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 | **AB** |
| 10:30-111：00 | 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 | **AB** |
| 11:00-11：30 | 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 | **AB** |
| 11:30-12:00 | 末次会议：  确认审核范围，通报一阶段审核情况，对发现的问题提出整改要求；商定第二阶段的审核时间、资源管理、审核安排等事宜。 | **AB** |

**注:**1、**一阶段要在远程核实以下内容并填写“申请评审信息（初审/再认证）远程确认表”：**

**1）营业执照或相关证件副本原件；**

**2）生产（安全）许可证、行业许可证、3C证书原件；**

**3）计量器具的检定证书原件、特种设备备案登记号及鉴定证书原件；产品标准的版本、企标的备案号（适用时）；**

**4）型式试验报告；**

**5）地理位置图、污水管网图；**

**6）生产工艺流程示意图（建设单位还需提供在建项目清单）**

**7）环境影响评价报告及批复、“三同时”验收报告；**

**8）安全、卫生评价报告及批复、“三同时”验收报告；**

**9）消防验收报告；**

**10）由法定资格的环境监测部门对各项污染物的监测数据；**

**11）由法定资格的劳动、卫生监测部门对组织特种设备、生产车间内有害物质的监测数据；**

**12）排污许可证、排污申报登记注册注明、总量控制指标；**

**13）主要资源、能源使用、消耗清单、危险化学品清单。**

**2、请在选中的“□”内打“×”。**

**3、如工作语言、审核报告语言不是中文，应在审核计划中说明语言种类；**

**4、主要审核内容**

1. **方针的制定与贯彻情况**
2. **环境因素的识别和评价程序合理性**
3. **危险源的辨识和评价程序合理性**
4. **体系覆盖产品及产品生产关键过程、特殊过程的识别和确认情况**
5. **质量管理体系删减条款的合理性**
6. **适用的法律和其他要求的获取、识别程序实施情况**
7. **组织的目标、指标和管理方案合理性及实施情况**
8. **组织法律法规的遵循情况**
9. **内审和管理评审的实施情况**
10. **管理体系文件审核**
11. **识别二阶段审核的资源配置情况**

**4、审核报告仅发放至审核委托方及本公司。**