**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 深圳市新艺坊展览策划有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 四川省成都市双流区海港广场13座501 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 张林林 | | | | 联系电话 | | 028-85848712 | | | | 邮编 | | | 518008 | | |
| 最高管理者 | | |  | | | | 传真 | | 028-85848712 | | | | 邮箱 | | | 41034079@qq.com | | |
| **合同编号**. | | | 0395-2019-O | | | | **审核领域** | | | □QMS□EMS■OHSMS | | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **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 | | | 展览展示策划及相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | 35.20.00 |
| 审核准则 | | | **GB/T 28001-2011idtOHSAS 18001:2007** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2019年08月29日 上午至2019年08月29日 下午 (共1.0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 | |
| 文平 | | 组长A | | 男 | | 审核员 |  | | | | | 13983696917 | | | | | ISC-93566 | |
| 秦强 | | 组员B | | 男 | | 专家 | 35.20.00 | | | | | 13540824753 | | | | | ISC-JSZJ-026 | |
| 杨珍全 | | 组员C | | 男 | | 审核员 |  | | | | | 13883847833 | | | | | ISC-230067 | |
| **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 | 文平 | | | | 审核方案  管理人员 | | |  | | | 受审核方  签字及公章 | | | |  | | | |
| 联系电话 | 13983696917 | | | |
| 日期 | 2019.8.27 | | | | 日期 | | |  | | | 日期 | | | |  | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **8**  **月**  **29**  **日** | **8:00-8:30** | 首次会议 | | **A、B、C** |
| **8:30-12:00** | **管理层** | OHSMS-2011  4.1总要求；4.2方针；4.4.1资源、角色、职责、责任与权限；4.4.3沟通、参与和协商；4.4.4体系文件；4.5.5内部审核；4.6管理评审；4.5.3事件调查、不符合、纠正措施与预防措施 | **C** |
| 行政部（含财务） | OHSMS-2011  4.3.1危险源识别、评价与控制措施；4.3.2法规与其他要求；4.3.3目标与方案；4.4.2能力、培训和意识；4.4.3沟通、参与和协商；4.4.5文件控制；4.4.6运行控制；4.4.7应急准备与响应；4.5.1监视与测量；4.5.2合规性评价；4.5.3事件调查、不符合、纠正措施与预防措施；4.5.4记录控制/OHSMS运行控制财务支出证据 | **AB** |
| **13:00-16:00** | 策划部 | OHSMS-2011  4.3.1危险源识别、评价与控制措施；4.3.3目标与方案；4.4.6运行控制；4.4.7应急准备与响应；4.5.1监视与测量；4.5.2合规性评价；4.5.3事件调查、不符合、纠正措施与预防措施；4.5.4记录控制/OHSMS运行控制财务支出证据 | **AB** |
| 市场部 | OHSMS-2011  4.3.1危险源识别、评价和控制措施的确定；4.3.3目标与方案；4.4.3沟通、参与和协商；4.4.6运行控制，4.4.7应急准备与响应。 | **C** |
| **16:00-16:30** | 审核组内部沟通,并与受审核方沟通 | | **A、B、C** |
| **16:30-17:00** | 末次会议 | | **A、B、C** |

**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**