一阶段现场审核计划

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 北京德鸿宇科技有限公司 |
| 合同编号. | 0393-2020-Q | 审核领域 | ■QMS□EMS□OHSMS |
| 联系人 | 赵永刚 | 联系电话 | 18612039139 | 邮箱 | 280726930@qq.com |
| 最高管理者 | 卢海滨 | 传真 |  |
| 审核目的 | **1、了解组织的基本情况（现场分布、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 | 动力提升设备的研发；机电设备、安防产品、消防器材、照明器材的销售 | 专业代码 | 29.12.00;34.05.00 |
| 审核准则 | **GB/T19001-2016/ISO9001:2015** |
| 审核日期 | **现场审核于****2020年08月10日 上午至2020年08月10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 |
| 朱晓丽 | 组长 | 女 | 审核员 | 29.12.00,34.05.00 | 15011335853 | ISC-205805 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 |  |

一阶段现场审核计划

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核时间** | **审核员代码** | **受审核部门** | **过程/活动/条款** |
| 2020年8月10日08:30-09:0009:00-10:0010:00-12:0012:00-12:30 | AAAA | 部门负责人管理层技术部综合部部门负责人 | 首次会议4.1，4.2，4.3，4.4，5.1，5.2，6.1，6.2， 7.1.1，7.4， 9.2， 9.3， 10.3了解组织信息及体系策划准备情况；管理体系文件与认证标准及法规要求的符合情况；质量方针和目标的适宜性；管理评审策划实施情况；内部审核策划和实施情况；外包过程识别情况；体系覆盖人数确认；初步确定审核范围，决定二阶段审核时机和重点7.1.3、7.1.4 7.1.5 8.1 8.2 8.4 8.3、8.5.1 8.6产品生产工作流程、适用标准和法规；现场基础设施和工作环境是否具备提供产品和服务的能力；监视和测量资源采购过程控制与客户有关要求的确定方式；设计和开发控制情况； 生产和服务提供的控制检验或验证要求是否策划充分、适宜组内沟通；与受审核方沟通 末次会议 |
| 组长签字： | 朱晓丽 | 编制日期： | 2020年8月9日 |