



审核计划

受审核方	浙江格尔森木业有限公司					
受审核方地址	湖州市南浔镇年丰路西端南侧/浙江省湖州市南浔镇向阳西路 1688 号 3 幢 1 层 1#车间					
联系人	庾红	联系电话	13735102812	邮编	313009	
最高管理者	沈斌	传真		邮箱		
合同编号	0357-2020-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	实木地板、实木复合地板和浸渍纸层压木质地板的生产及销售及相关职业健康安全管理活动			专业代码	06.02.02	
审核准则	GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018					
审核日期	现场审核于 2020 年 08 月 15 日上午至 2020 年 08 月 16 日下午 (共 2.0 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
A 姜海军	组长	男	审核员		18853053088	ISC-73544
B 林兵	组员	男	审核员		13588800890	ISC-59501
C 方继欣	组员	男	专家	06.02.02	13857281011	ISC-JSZJ-135
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	姜海军	审核方案	李永忠	受审核方	签字及公章	
联系电话	18853053088	管理人员				
日期	2020.8.14	日期	2020.8.14	日期	2020.8.14	



现场审核日程安排表

日期	时间	部门	过程、涉及条款	审核人员
2020.8.15	8:00~8:30	首次会议		A BC
2020.8.15	8:30~12:00	管理层、 员工代表、 财务部	OHMS:4.1 理解组织及其环境、4.2 理解相关方的需求和期望、4.3 确定管理体系的范围、4.4 职业健康安全管理体系及其过程、5.1 领导作用和承诺、5.2 职业健康安全方针、5.3 组织的岗位、职责和权限、5.4 协商与参与、6.1 应对风险和机遇的措施、6.2 职业健康安全目标及其实现的策划、7.1 资源总则、7.4 沟通/信息交流、9.3 管理评审、10.1 改进、10.3 持续改进， 职业健康安全财务支出； 国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况； 一阶段问题验证，验证企业相关资质证明的有效性；	B
2020.8.15 12:00~13:00 午餐	8:30~12:00 13:00~17:30 两个厂区来回 路途时间 30 分钟	生技部	OHMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 职业健康安全目标、6.1.2 危险源辨识与评价、8.1 运行策划和控制、8.2 应急准备和响应，	AC
2020.8.15 12:00~13:00 午餐	13:00~17:00	销售部	OHMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 职业健康安全目标、6.1.2 危险源辨识与评价、8.2 应急准备和响应，	B
2020.8.16	8:00~10:00	采购部	OHMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 职业健康安全目标、6.1.2 危险源辨识与评价、8.2 应急准备和响应，	B
2020.8.16	8:00~10:00	品质部	OHMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 职业健康安全目标、6.1.2 危险源辨识与评价、8.1 运行策划和控制、8.2 应急准备和响应，	AC
2020.8.16 12:00~13:00 午餐	10:00~12:00 13:00~16:00	办公室	B 审核 OHMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2.1 职业健康安全目标、6.2.2 实现职业健康安全目标措施的策划 7.2 能力、7.3 意识、7.5.1 形成文件的信息总则、7.5.2 形成文件的信息的创建和更新、7.5.3 形成文件的信息的控制、9.2 内部审核、10.2 不符合/事件和纠正措施， <u>AC 审核 OHMS:6.1.2 危险源的辨识与评价、6.1.3 合规义务、6.1.4 措施的策划、8.1 运行策划和控制、9.1 监视、测量、分析和评价（9.1.1 总则、9.1.2 合规性评价）、8.2 应急准备和响应，</u>	<u>A C</u> B
2020.8.16	16:00~16:30 16:30~17:00	补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组内部沟通及与受审核方领导层沟通； 末次会：综合评价 OHSMS 管理体系运行总体情况及改进要求，宣告审核发现及审核结论。		A BC



注：在计划审核有关部门或活动时间，请其直接负责人员参与，如人员有变化，请预先通知审核组。如合同人数与实际人数有明显差异，请告知本公司。本公司将按实际人数实施审核并追加审核费用。计划可变动的声明：由于不可抗力、交通、甲方原因等特殊情况，审核计划可调整，但应确保 8 小时/天的审核时间，必要时，审核组长在征得贵方同意后，可调整本计划；中午 12:00-13:00 为午餐时间。

注：每次监督审核必审条款：

- 1) QMS: 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) EMS: 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
- 3) OHSMS: 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
- 4) 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。