**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 菏泽市电子控温技术有限公司 |
| 受审核方地址 | 菏泽市北环路与解放大街交汇处 |
| 联系人 | 张本林 | 联系电话 | 13793002788 | 邮编 |  |
| 最高管理者 | 郭爱霞 | 传真 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0350-2019-EO-2020-2020 | **审核领域** | □QMS□50430☑EMS☑OHSMS  |
| **审核类型** | **E:监查1,O:监查1** |
| 审核目的 | **□认证注册：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**☑**保持认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****□恢复认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****□扩大认证范围 ：****□其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。** |
| 审核范围 | E：实验用专用仪器仪表、通用仪器仪表的销售及相关环境管理活动O：实验用专用仪器仪表、通用仪器仪表的销售及相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | E：29.10.07O：29.10.07 |
| 审核准则 | **□ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 不适用条款:** **□ GB/T 50430-2017标准 不适用条款:** **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准****□ GB/T 28001-2011 idt OHSMS 18001:2007标准****■ ISO45001：2018标准**☑ **受审核方管理体系文件** ☑**适用的法律法规** ☑**认证合同** |
| 审核日期 | **远程审核于****2020年08月08日 上午至****2020年08月09日 上午，共** **1.5 天，预留0.5天补充现场审核** |
| 审核语言 | ☑**普通话** □**英语** □**其他** |
| 审核组成员 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 注册级别 | 注册编号 | 专业代码 | 组内代号 |
| 李俐 | 女 | 组长 | E:审核员O:审核员 | 2018-N1EMS-12227922018-N1OHSMS-1222792 | E:29.10.07O:29.10.07 | ISC[S]0008 |
| **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 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13709207775 |
| 日期 |  2020.8.3 | 日期 |  2020.8.3 |

**远程审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程、涉及条款** | **审核人员** |
| 2020.8.8 | 8:30～9:00 | **首次会议** | A  |
| 2020.8.8 | 9:00～11:00 | **管理层、安全事务代表** | E/O: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环境/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环境/职业健康安全方针、5.3组织的岗位、职责和权限、O5.4协商和参与、6.1.1应对风险和机遇的措施、6.2环境/职业健康安全目标及其实现的策划、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进，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， | A |
| 2020.8.812:30-13:00午餐 | 11:00～12:30 | **质检部** | E/OMS：5.3组织的岗位、职责和权限、6.1.2环境因素/危险源、8.1运行策划和控制，8.2应急准备和响应， | A |
| 2020.8.8  | 13:00～17:00  | **供销部** | E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1目标、6.1.2环境因素/危险源、8.1运行策划和控制（上次审核不符合验证），8.2应急准备和响应， |  A |
| 2020.8.9  | 8:00～11:00 | **办公室** | E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.1.2环境因素/危险源、6.1.3合规义务、6.1.4措施的策划、6.2.1环境/职业健康安全目标、6.2.2实现环境/职业健康安全目标措施的策划、7.2能力、7.3意识、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应、9.1监视、测量、分析和评价（9.1.1总则、9.1.2合规性评价）、9.2 内部审核、10.2不合格和纠正措施， | A |
| 2020.8.9 | 11:00～11:3011:30～12:00 | 补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组与受审核方领导层沟通；末次会：综合评价QMS\EMS\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  |

**注：如遇特殊情况，审核时间顺延，每天中午时间间隔段是午餐时间。**

**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、8.5、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**