



审核计划

受审核方	山东新天源矿业有限公司					
受审核方地址	山东省莱州市夏邱镇后魏村/山东省莱州市夏邱镇后魏村 218 省道路东 30 米					
联系人	李佳伦	联系电话	13697863113	邮编	261433	
最高管理者	魏振国	传真		邮箱		
合同编号	0250-2020-EO	审核领域	☐ QMS ☒ EMS ☒ OHSMS			
审核类型	补充现场审核					
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	E：天然大理石、花岗石建筑板材的销售及所涉及场所的环境管理活动 O：天然大理石、花岗石建筑板材的销售及所涉及场所的职业健康安全活动			专业代码	E：29.11.03 O：29.11.03	
审核准则	E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018					
审核日期	现场审核于 2020 年 08 月 24 日 下午至 2020 年 08 月 25 日 上午 (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
姜海军	组长	男	E:审核员 O:审核员	E:29.11.03 O:29.11.03	18853053088	ISC-73544
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 管理人员	李永忠	受审核方 签字及公章		
联系电话	18853053088	日期	2020.8.13	日期	2020.8.13	



审核日程安排表

日期	时间	部门	过程、涉及条款	审核人员
2020.8.24	14:00~14:10	首次会议		A
2020.8.24	14:10~15:30	管理层、 员工代表	E/OMS: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、5.4 协商与参与、6.1 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、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， 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；	A
2020.8.24	15:30~18:00	供销部	E/OMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 环境与职业健康安全目标、6.1.2 环境因素/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，	A
2020.8.25	8:00~9:00	质检部	E/OMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 环境与职业健康安全目标、6.1.2 环境因素/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，	A
2020.8.25	9:00~11:30	办公室 (含财务)	E/OMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、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、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， E/OMS:6.1.2 环境因素/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，	A
2020.8.25	11:30~12:00	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 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：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；

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。