**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | | 广州市广排检测技术有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | | 广州市越秀区建设六马路33号2514房 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | | 沈文亮 | | | | | 联系电话 | | 020-83789795 | | | | | 邮编 | |  | | | |
| 最高管理者 | | | | 李翔 | | | | | 传真 | |  | | | | | 邮箱 | |  | | | |
| **合同编号**. | | | | 0319-2019-QEO | | | | | **审核领域** | | | □QMS□50430□EMS□OHSMS | | | | | | | | | |
| **审核类型** | | | | **Q:补充,E:补充,O:补充** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | Q：地下管线检测  E：地下管线检测及相关环境管理活动  O：地下管线检测及相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | | | 专业  代码 | | Q：34.02.00  E：34.02.00  O：34.02.00 | | |
| 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 | | | | **现场审核于****2020年09月09日 上午至****2020年09月09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 | | | 性别 | | 职务 | | 注册级别 | | 注册编号 | | | | | | 专业代码 | | | | | 组内代号 | |
| 李京田 | | | 女 | | 组长 | | Q:审核员  E:审核员  O:审核员 | | 2018-N1QMS-3014142  2020-N1EMS-3014142  2020-N1OHSMS-3014142 | | | | | | Q:34.02.00  E:34.02.00  O:34.02.00 | | | | | ISC-14142 | |
| 杨冰 | | | 女 | | 组员 | | Q:实习审核员  E:实习审核员  O:实习审核员 | | 2017-N0QMS-1222864  2020-N0EMS-2222864  2020-N0OHSMS-2222864 | | | | | |  | | | | | ISC[S]0001 | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| **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 | | 李京田 | | | | | | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | |
| 日期 | | 2020.9.8 | | | | | | | | 日期 | | |  | | | | | | | | |
| **审核日程安排** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **日期** | **时间** | | | | | **部门** | | **过程** | | | | | | **涉及条款** | | | | | | | **审核人员** | |
| **2020.**  **9.9** | **8:30-9:00** | | | | | 全体 | | 首次会 | | | | | | | | | | | | |  | |
| **2020.**  **9.9** | **9:00-**  **10:00** | | | | | **管理层（含员工代表）** | | **Q:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3**  **E:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3**  **S:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/5.4/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/7.4/9.1.1/9.3/10.1/10.2**  **资质验证/范围再确认/上传审核问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况/标志使用情况/人员变化** | | | | | | **与管理层有关的质量、环境、职业健康安全管理活动等** | | | | | | | **AB** | |
| **10:00-**  **11:00** | | | | | **业务部** | | **QES:5.3/6.2 ES:6.1.2/8.1/8.2 Q:8.2/9.1.2** | | | | | | **销售过程及合同管理；顾客满意调查等与本部门有关的质量运行控制等；** | | | | | | | **AB** | |
| **11:00-**  **12:30** | | | | | **档案室** | | **QES:5.3/6.2 ES:6.1.2/8.1/8.2 Q:7.5.3/8.5.2/8.5.4** | | | | | | **档案室的质量、环境、职业健康安全管理活动** | | | | | | | **AB** | |
| **13:00-**  **14:00** | | | | | 行政人事部  **(含财务）** | | **Q:5.3/6.1/6.2/7.1.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.4/9.1.3/9.2/10.2**  **E:5.3/6.1.2/6.1.1/6.1.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.2/10.1/10.2/6.1.3/9.1.1/9.1.2**  **S:5.3/6.1.2/6.1.1/6.1.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.6/9.1.2/9.2/10.1/10.2** | | | | | | **部门职责权限、目标管理方案,风险与机遇；人力资源管理；内部审核，环境和职业健康安全运行控制等。** | | | | | | | **AB** | |
| **2020.9.9** | **14:00-**  **16:00** | | | | | 总工办  (含临时场所) | | **Q:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.1/8.3/8.5/8.6/8.7/10.2**  **E:5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2**  **S:5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2** | | | | | | **部门职责权限、目标管理方案、基础设施、过程环境、生产实现过程、产品和服务的要求、危险源辨识、风险评价和风险控制措施的确定、应急准备和响应及相应环境/职业健康安全管理体系运行过程控制** | | | | | | | **AB** | |
| **16:00-**  **16:30** | | | | | **与受审核方领导层沟通** | | | | | | | | | | | | | | | **AB** | |
| **16:30-**  **17:00** | | | | | **全体** | | **末次会议** | | | | | | | | | | | | | **AB** | |
| **午餐时间为：12：30-13：00** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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**