



## 北京国标联合认证有限公司

### 一阶段审核移交记录清单

受审核方: 重庆明宏瑞机械制造有限公司

合同号: 0311-2020-Q

审核领域:  QMS  EMS  OHSMS  FSMS  HACCP  EnMS

序号	编号	文件名称	页数	交回	交回状况	备注
1	ISC-B-I-01★	初审/再认证移交记录清单	1	1份	1份	组长签字
2	ISC-B-I-02	一阶段审核通知书	1	1份		无需打印
3	ISC-B-I-03★	一阶段审核任务书	1	1份		无需打印
4	ISC-B-I-04★	文件审核报告(需要专业人员参加)	2	1份	1份	相关人签字
5	ISC-B-I-05★	一阶段审核计划	2	1份	1份	需企业盖章
6	ISC-B-I-06★	专业培训记录(适用时)	1	1份	1份	审核组签字
7	ISC-B-I-07	认证人员公正性与真实性声明	1	1份	1份	审核组签字
8	ISC-B-I-08	廉洁自律声明	1	1份	1份	需企业盖章
9	ISC-B-I-09	首次次会议签到及会议记录表	1	1份	1份	相关人签字
10	ISC-B-I-10	多场所申报清单(适用时)	2	1份		需企业盖章
11	ISC-B-I-11	企业在建项目清单(适用时)	1	1份		需企业盖章
12	ISC-B-I-12	相关管理体系收集材料及清单	若干	1份		无需打印
13		材料真实性自我声明	1	1份	1份	需企业盖章
14	ISC-B-I-13★	管理体系审核记录表	若干	1份		无需打印
14	ISC-B-I-14★	管理体系一阶段审核报告(含整改证据)		1份	1份	审核组签字
15	ISC-B-I-15	审核组工作情况反馈表	1	1份	1份	需企业盖章
16	ISC-B-I-16	审核员现场评价记录/审核组长单次考核评价表(适用时)	1	1份		无需打印
17	ISC-B-I-17	认证审核现场 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 终止告知单(适用时)		1份		需企业盖章 组长签字
18	ISC-B-I-18	认证信息变更传递单(适用时)	1	1份	1份	相关人签字
19		管理体系认证申请书			审核组不写	
20		管理体系认证申请评审表			审核组不写	
21		管理体系认证合同			审核组不写	
说明	<ol style="list-style-type: none"> <li>组长将序号 1-18 电子版的记录和签字页/盖章页的扫描页或照片(标明文件的中文名称)均应上传至公司系统中;</li> <li>所有受审核方的签字页/盖章页的纸质证据随二阶段材料一并寄给公司,除非申请方有特殊要求将给申请方提供电子版审核报告</li> <li>一阶段的整改期限原则上不超过 15 天,最多不超过 20 天。</li> <li>序号 19-21 的材料,审核组不需要填写,由审核部提供归档时放入卷中。</li> <li>带★的表格为一阶段非现场审核时,审核组要填写并移交的资料。</li> <li>一阶段为现场审核时,序号 19、20、21 项的内容放在一阶段的案卷中。一阶段为非现场审核时,序号 19、20、21 项的内容放在二阶段的审核案卷中。</li> </ol>					

组长签字: 梁明峰 日期: 2020.12.3





## 一阶段现场审核计划

受审核方	重庆明宏瑞机械制造有限公司					
合同编号	0311-2020-Q	审核领域	■QMS□EMS□OHSMS			
联系人	吴安兰	联系电话	15823442757	邮箱		
最高管理者		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	普通机械零配件的制造			专业代码	17.05.03;17.10.02	
审核准则	GB/T19001-2016/ISO9001:2015					
审核日期	现场审核于2020年12月03日下午至2020年12月03日下午(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
宋明珠	组长	男	审核员		13830790052	ISC-24778 3
张广利	组员	男	专家	17.05.03,17.10.02	13752932938	ISC-JSZJ-2 04
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	宋明珠	审核方案 管理人员	李永忠	受审核方 签字及公章		
联系电话	15101755070					
日期	2020.12.1	日期	2020.12.1	日期		





### 专业培训记录

■QMS □EMS □OHSMS

受审核方		重庆明宏瑞机械制造有限公司			专业小类/ 项目代码	17.05.03;17. 10.02
教师姓名		张广利	专业	17.05.03;17. 10.02	培训地点	会议室
受培训 人员	姓名	宋明珠				
	专业代码	无				
生产工艺/ 服务过程		备料----熔炼----压铸---打磨----抛丸----成品入库				
生产过程/服务过程 的风险及控制措施 特殊过程的控制/		<p>生产过程的风险：材料选用不当，加工尺寸精度不合格，熔炼、压铸处理不合格造成产品报废风险。</p> <p>控制措施：制定操作指导书，人员技能培训，设备的维护保养等</p> <p>特殊过程的控制：压铸过程为特殊过程，制定操作指导书，人员技能培训，设备的维护保养等并做好出厂检验。</p>				
重要环境及控制措施		/				
不可接受风险的危险源 及控制措施		/				
相关法律法规的要求及 产品标准		<p>相关法律法规：中华人民共和国合同法、中华人民共和国劳动法、中华人民共和国安全消防法、中华人民共和国产品质量法、中华人民共和国消费者权益法等、中华人民共和国安全生产法</p> <p>产品标准：机械加工工艺装备基本术语 GB/T 1008-2008、机械加工定位、夹紧符号 JB/T 5061-2006、</p> <p>械加工工艺守则 JB/T 9168-2006、技术产品文件 机械加工定位、夹紧符号表示法 GB/T 24740-2009、GB6060.1、GB6060.4 等</p>				
检验和试验项目及 要求(如有型式试验要求,要 进行说明)		外形尺寸、强度、材质、热处理等。				
其它相关知识		无				

填表人(专业人员)：宋明珠日期：2020.12.3

审核组长：宋明珠日期：2020.12.3

注：如有其他培训内容或空格不够可另加附页



扫描全能王 创建

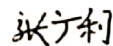


## 廉洁自律声明

### 一、审核员声明：

- 1、本人没有利用审核工作便利，为个人和他人谋取不正当利益；
- 2、未收取受审核方提供的任何钱物（包括现金、有价证券、礼品）；
- 3、未接受受审核方安排的过度接待，包括食宿、旅游和其他娱乐活动；
- 4、未在受审核方报销，应由个人支付的费用（本次审核正常发生的交通费用报消除外）；
- 5、未要求受审核方宴请自己的亲朋好友及安排旅游；
- 6、未从事任何营利性活动，如对受审核方进行咨询、培训或推销等活动；
- 7、以上声明如有不实，本人违反了相关规定，愿意接受做出的处罚。

签字：  日期：2020年12月3日



### 二、受审核方声明：

- 1、本公司未给予审核人员任何费用，包括现金、有价票证、礼品卷、礼品；
- 2、未安排审核人员及观察员旅游和其他娱乐活动；
- 3、未安排接待审核人员的任何亲友；
- 4、未报销上表中审核正常发生的交通费以外的任何费用。

本公司保证上述声明的真实性，如有弄虚作假，愿意接受北京国标联合认证有限公司中止审核、暂停或撤销认证证书等处理决定。

受审核方负责人签名：





## 现场首次会议签到表及会议记录

1. 受审核方名称: 重庆明宏瑞机械制造有限公司

项目号: 0311-2020-Q

2. 会议类型: ■ 首次会议

会议时间: 2020年12月3日

3. 审核方出席人员:

会议地点: 会议室

职务	签名	职务	签名
审核组长	张时以	组员	
专业审核员		组员	
专家	张亨利	验证审核员	
观察员			

4. 受审核方出席人员:

序号	签名	部门	职务	序号	签名	部门	职务
1	吴安兰	管理层		8			
2	陈容	行政部		9			
3	张之兴	生产技术部		10			
4	吴安兰	供销部		11			
5	黄春芳	质量部		12			
6				13			
7				14			

### 首次会议记录:

- 双方介绍人员;
- 说明审核的目的、依据和范围, 确认体系覆盖的产品和场所;
- 简要介绍审核计划、审核方法及沟通渠道;
- 确认企业的保密事宜;
- 确认审核组的安全及应急情况对策;
- 介绍审核报告的方法及步骤;
- 介绍有关审核可能被中止的情况;
- 请受审核方领导讲话。

记录人:

日期: 2020年12月3日下午





内项目 容 序号	受审核方审核前所提供的信息	一阶段审核组长对信息进行现场确认(一阶段不去现场时, 由二阶段/再认证组长确认)	
11	提供 98 年后新、改、扩建项目的“三同时”验收批复(或竣工验收意见) 注:	原件 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		非原件 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		无 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	重要环境因素清单/重要危险源清单 注:	有 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		无 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	提供有可能造成二阶段审核风险的产品/服务的标准/服务规范/重要污染物/重要危险源的监测报告 注:	原件 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		非原件 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		无 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	提供认证范围管理体系覆盖的人数(管理人数、临时工、季节工) 14 人	与实际相符 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		不符 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		实际人数为:	
15	计量器具的管理 强检计量器具的配置符合产品标准的检验要求  强检计量器具全检且在有效期内	符合 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		不符合(需说明处置措施) <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		是 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		否(需说明处置措施) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	特种设备的管理 在用特种设备的检定  停用特种设备的管理	符合 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		不符合(需说明处置措施) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		符合 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		不符合(需说明处置措施) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	提供二阶段审核时的产品生产现场或施工现场	提供 <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		未提供 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		注:	
18	国家对产品质量抽查报告或型式检验送检报告	有 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		无 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		注:	
19	非标产品标准的备案情况	备案 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		未备案 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一阶段组长签字(一阶段不去现场时, 由二阶段/再认证组长确认): <span style="float: right;">梁明峰</span>			
日期: 2020 年 12 月 3 日			
备注: 需二阶段组长核实的问题 二阶段组长签字: 日期:			
受审核方对上述信息真实性的确认: 1、本企业再次声明: 在审核期间向审核组提供的信息以及上述文件真实可靠。 2、审核组在审核任务书规定的时间在本企业的生产现场完成了本次审核的全部任务。			
受审核方代表签字(盖章): <span style="float: right;"></span>			
日期: 2020 年 12 月 3 日			
备注: 审核组长填写此表时, 可根据受审核方的实际情况增加相关内容, 并如实填写。			





	各部门需要对内审开出的不符合项报告认真整改，并做到举一反三，以点带面，通过纠正预防措施的执行，使管理体系正常而有效运行。 管理体系运行符合标准要求，实施基本有效，可以如期申请认证机构的正式审核。
管理评审	了解管理评审的策划：建立有《管理评审控制程序》，于2020年3月27日就管理方针和目标，评价和审定管理体系运行的适宜性、充分性和有效性进行了评审。
	了解管理评审输入是否充分：提供主要输入材料有：各部门总结，输入信息基本充分和满足要求。
	了解管理评审结论：本公司的管理体系与标准的要求一致，体系策划是充分的，体系文件与公司目前的现状相一致，是适宜，体系经过现阶段的运行是有效的。
评价受审核方对内审和管理评审的关注情况，是否已为二阶段审核做好准备：是	

### 十三、管理体系一体化程度确认（两个或两个以上管理体系审核时填写）

评价项目		
(1) 是否建立一套整合的文件，适宜时，包括适度融合的作业文件；	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
(2) 是否考虑总体经营战略和计划的管理评审；	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
(3) 是否对内部审核采用的一体化方法；	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
(4) 是否对方针和目标采用的一体化方法；	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
(5) 是否对体系过程采用的一体化方法；	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
(6) 是否对改进机制（纠正和预防措施、测量和持续改进）采用的一体化方法；	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
(7) 是否有一体化的管理支持和管理职责。	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

### 十四、一阶段审核结论

1. 组织是否具备二阶段审核条件(QMS /EMS/OHSMS)

具备

需改进，二阶段审核现场验证

需改进，二阶段审核前需完成“问题清单”的整改(附件二)

不具备，三个月后重新进行一阶段审核

### 十五、一阶段确认的二阶段审核范围

范围无变化见初定的管理体系认证范围；

范围有变化，与组织最终确定二阶段范围是：

QMS: 普通机械零配件的制造。

EMS: \_\_\_\_\_

OHSMS: \_\_\_\_\_

### 十六、审核组签字


审核组组长(签名): 梁明峰

审核组组员(签名): 张广利





审核组工作情况反馈表

受审核方名称	重庆明宏瑞机械制造有限公司		
申请管理体系认证标准	GB/T19001-2016/ISO9001:2015 <input type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件(手册版本号: ) <input type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求 <input type="checkbox"/> 认证合同	合同编号	0311-2020-Q
审核类型	一阶段现场		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	宋明珠	组长	2020-NIQMS-1247783
	张广利	组员	ISC-JSZJ-204 重庆川渝精工配件开发有限公司
审核组工作情况	1、审核开始日期: 2020年12月3日下午14:00 2、审核结束日期: 2020年12月3日下午18:00 3、是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按审核计划进行审核 4、是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按程序进行审核 5、审核是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 独立、公正、认真负责。 6、审核气氛是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 融洽。 7、审核组是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 遵守保密要求。 8、审核组是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 守时、讲究效率。 9、审核中有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 违背事实情况。 10、有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 傲慢无礼、态度粗暴情况。 11、确认审核组成员与审核计划人员 <input checked="" type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致 不一致情况:		
受审核方意见	对审核组审核工作 <input type="checkbox"/> 满意(优) <input checked="" type="checkbox"/> 较满意(良) <input type="checkbox"/> 不满意(差) <input type="checkbox"/> 其他意见(含对专业审核员/技术专家的专业能力提出评价意见) <input type="checkbox"/> 优 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 差 <div style="text-align: right;">             (签字/盖章)         </div> 日期: 2020年12月3日		

注: 请审核组长填写审核组成员信息及以上部分的内容, 请受审核方填写审核组工作情况及以下部分内容, 可寄回我公司审核部审核人员管理岗或装入信封封好后由审核组长带回。







## 认证信息变更传递单

合同编号: 0311-2020-Q

组织名称: 重庆明宏瑞机械制造有限公司

变更类型				
1. 合同号变更 原认证合同号: <input type="checkbox"/> QMS: _____ <input type="checkbox"/> EMS: _____ <input type="checkbox"/> OHSMS: _____ <input type="checkbox"/> 其它: _____		现认证合同号: <input type="checkbox"/> QMS: _____ <input type="checkbox"/> EMS: _____ <input type="checkbox"/> OHSMS: _____ <input type="checkbox"/> 其它: _____		
2. 认证类型变更: 原认证领域及证书类型: <input type="checkbox"/> QMS: <input type="checkbox"/> CNAS <input type="checkbox"/> EMS: <input type="checkbox"/> CNAS <input type="checkbox"/> OHSMS: <input type="checkbox"/> CNAS		现变更为: <input type="checkbox"/> QMS: <input type="checkbox"/> CNAS <input type="checkbox"/> EMS: <input type="checkbox"/> CNAS <input type="checkbox"/> OHSMS: <input type="checkbox"/> CNAS		
3. 认证标准变更: 原依据标准: 现依据标准为:				
4. 认证范围变更:				
5. 人数变更:				
6. 组织名称变更(需提供证明材料): 原名称: 名称变更为:				
7. 地址变更: 原 ( <input type="checkbox"/> 经营地址, <input type="checkbox"/> 生产地址, <input type="checkbox"/> 注册地址): 重庆市九龙坡区华岩镇石龙村 5 组 138 号 现 ( <input type="checkbox"/> 经营地址, <input type="checkbox"/> 生产地址, <input type="checkbox"/> 注册地址): 重庆市九龙坡区白市驿新店村 4 组				
8. 其它变更:				
变更后的评审: 1. 涉及专业代码变化: 2. 变更后对应的认证范围是否被认可: <input type="checkbox"/> QMS: <input type="checkbox"/> 是/ <input type="checkbox"/> 否, <input type="checkbox"/> EMS: <input type="checkbox"/> 是/ <input type="checkbox"/> 否, <input type="checkbox"/> OHSMS: <input type="checkbox"/> 是/ <input type="checkbox"/> 否, <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> 是/ <input type="checkbox"/> 否 3. 涉及人日变化: <input type="checkbox"/> QMS/ <input type="checkbox"/> EMS/ <input type="checkbox"/> OHSMS: <input type="checkbox"/> 初审人日, <input type="checkbox"/> 监审人日 人日增减的理由:				
申请评审人员签字/日期: <u>梁明珠</u> 申请评审负责人签字/日期:				
信息变更传递涉及部门:				
审核部/日期	认证决定部	分支管理部/日期	相关部门/日期	主管领导(必要时)/日期

