

QMS 审核中须收集的记录或证明材料



项目编号: 0372-2020-Q

受审核方名称: 重庆运鑫机械有限公司

企业自己的文件和记录请提供 Word/Excel/PPT 格式; 标☆的外来材料请提供扫描原件;
请在“有”列划√; 如相关资料不能提供时, 请在“有”列划×, 并说明原因
注: 监督审核时只需要提供近一年内发生变更和每年度运行的证据。每次监督审核必须提供见※

项目	有	没有提供的原因说明
1. ☆组织的营业执照及资质证书;	√	
2. 质量管理手册和程序文件; 包括质量方针/行政组织结构图或质量管理体系组织结构图;	√	
3. 组织的质量管理体系文件清单;	√	
4. 厂区平面布置图;	×	
5. 工艺流程简图;	√	
6. 产品执行标准清单; 若为企业标准需提供电子版标准	√	
7. 质量目标及完成情况; ※	√	
8. 近一年内的内审及管理评审会议报告; ※	√	
9. ☆由具有法定资格的产品检测机构在有效期内出具的型式检验报告; (产品标准有要求时) ※	×	产品无型式检验要求
10. ☆和质量有关的特种设备清单及附件近一年内的检测报告 (如安全阀、锅炉、叉车等) 及特种设备使用证※	×	无
11. ☆和质量有关的检测设备清单及附件近一年内的校准报告 (涉及最终产品检验使用) ※	×	无, 企业已安排送检。
12. ☆由所在地地(市)级以上市场监督管理部门出具的一年内未因质量问题受处罚的证明; (如可行) ※	×	
13. ☆被当地市场监督管理部门处罚或媒体曝光的证据、整改措施 (如发生) ※	×	
14. 承诺遵守法律法规、认证机构要求、提供材料真实性的自我声明 (需企业盖章); ※	√	
获证组织是否有发生重大质量事故的情况	☒ 否 ☐ 有 (需描述发生事故)	
获证组织是否有受到行政处罚	☒ 否 ☐ 有 (需描述)	

收集日期: 2020 年 12 月 14 日

审核组长签字: 梁明华



扫描全能王 创建

自我声明书

兹证明本组织重庆沅鑫机械有限公司汽车、摩托车零配件的制造产品符合☒相关标准/☒技术规范/☒客户合同的要求。

我公司的☒QMS/☐EMS/☐OHSMS/ ☐FSMS/
☐HACCP/☐其他_____ ☒管理体系自体系建立以来
/☐近一年的体系运行中，承诺遵守相关的法律法规、
认证机构的要求，保证提供的所有材料真实有效。

特此声明！

重庆沅鑫机械有限公司

(盖章)

2020年12月14日



扫描全能王 创建



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard united Certification Co., Ltd.

ISC-B-I-23 审核计划(03 版)

审核计划

受审核方	重庆沅鑫机械有限公司					
受审核方地址	重庆市高新区白市驿镇海龙工业园区沅鑫机械					
联系人	孟娇	联系电话	023-68851228	邮编	401329	
最高管理者	唐松林	传真		邮箱	932960124@qq.com	
合同编号	0372-2020-Q	审核领域	■QMS□EMS□OHSMS			
审核类型	质量管理体系：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	汽车、摩托车零配件的制造			专业代码	22.03.02;22.05.01	
审核准则	GB/T19001-2016/ISO9001:2015					
审核日期	现场审核于 2020 年 12 月 13 日 上午至 2020 年 12 月 14 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
宋明珠	组长	男	审核员		1383079005 2	ISC-24778 3
张广利	组员	男	专家	22.03.02,22.05.01	1375293293 8	ISC-JSZJ- 204
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	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 年 12 月 14 日	日期	2020 年 12 月 14 日	日期	2020 年 12 月 14 日	



扫描全能王 创建



认证人员公正性与真实性声明

为确保审核的有效性、公正性和真实性，审核组郑重声明：

1. 本人及本人所在的组织在两年内未参加过对受审核方所进行的任何咨询活动；
2. 本人及本人所在的组织与受审核方没有任何经济利益关系。如有违反，本人将承担一切责任和风险（如 CCAA 注销审核员资格）。
3. 不接受受审核方的回扣、礼品或其他任何形式的钱物馈赠，在审核期间食宿从简；
4. 本人亲自到审核现场完成所承担的审核任务。

审核组成员（签名）：

梁明珠

张广利

北京国标联合认证有限公司审核组

日期：2020 年 12 月 13 日





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销除外);
- 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: 张利 日期: 2020 年 12 月 14 日

张利

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:

高晴



审核员报销费用清单





北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard united Certification Co.,Ltd. ISC-B-I-27 现场首末次会议签到及会议记录表(03 版)

现场首末次会议签到表及会议记录

1. 受审核方名称：重庆沅鑫机械有限公司

项目号:0372-2020-Q

2. 会议类型：■首次会议

会议时间：2020 年 12 月 13 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	张明峰	组员	
专业审核员		组员	
专家	张方利	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	唐青松	管理层		8			
2	品嘴	综合管理部		9			
3	唐林杰	生产技术部		10			
4				11			
5				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 13 日上午



扫描全能王 创建



现场末次会议签到及会议记录表

1. 受审核方名称: 重庆沅鑫机械有限公司

项目号: 0372-2020-Q

2. 会议类型: ■ 末次会议

会议时间: 2020年12月14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	梁明珠	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	唐青松	管理层		8			
2	高泽	综合管理部		9			
3	唐林杰	生产技术部		10			
4				11			
5				12			
6				13			
7				14			

末次会议记录:

■ 感谢受审核方的合作与帮助;

■ 重申审核的目的、依据和范围, 确认体系覆盖的产品和场所;

■ 简要介绍审核情况, 对管理体系做出综合评价, 肯定受审核方在管理工作上的优点和成绩, 并说明审核抽样局限性;

■ 宣读不符合报告, 征求受审核方意见; 同受审核方商定纠正措施完成时间及纠正措施的要求;

■ 宣布现场审核结论, 并说明现场审核结论只是推荐性结论;

■ 重申保密规定和申诉、投诉和争议规定;

■ 介绍认证注册的程序, 说明证书、标志的使用要求;

■ 说明监督审核和再认证的要求;

■ 请受审核方领导讲话。

记录人:

日期: 2020年12月14日下午





3. 审核组推荐意见:

- ☐ 推荐认证注册(☐QMS ☐EMS ☐OHSMS)
☒ 在完成纠正措施后推荐认证注册(☒QMS ☐EMS ☐OHSMS)
☐ 推荐保持认证注册(☐QMS ☐EMS ☐OHSMS)
☐ 在完成纠正措施后推荐保持认证注册(☐QMS ☐EMS ☐OHSMS)
☐ 推荐扩大范围(☐QMS ☐EMS ☐OHSMS)
☐ 在完成纠正措施后推荐扩大范围(☐QMS ☐EMS ☐OHSMS)
☐ 延期推荐注册(☐QMS ☐EMS ☐OHSMS)
☐ 不推荐认证注册(☐QMS ☐EMS ☐OHSMS)
☐ 不推荐或缩小推荐范围的说明:

十一、审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明;

本次审核是基于抽样检查的原则, 因此, 不可能包含受审核方管理体系覆盖的所有场所、以及体系所涉及的全部活动。仍可能有未发现的不符合项存在于目前管理体系的运行中。

十二、不符合项纠正措施要求

一般不符合报告在 30 天/严重不符合在 60 天针对不符合原因制定并实施纠正措施。验证方式见不符合项报告。

十三、任何影响审核方案的重要事项: 无

十四、审核组签字

审核组组长 (签名): 梁明珠

审核组组员 (签名): 张广利

日期: 2020 年 12 月 14 日

十五、纠正措施验证结论:

1. 审核中发现的 ☒QMS (1) 个一般不符合, (0) 个严重不符合, ☒验证合格 ☐仍有问题

审核中发现的 ☐EMS () 个一般不符合, () 个严重不符合, ☐验证合格 ☐仍有问题

审核中发现的 ☐OHSMS () 个一般不符合, () 个严重不符合, ☐验证合格 ☐仍有问题

存在问题说明及意见:





审核组工作情况反馈表

受审核方名称	重庆沅鑫机械有限公司		
申请管理体系认证标准	GB/T19001-2016/ISO9001:2015	合同编号	0372-2020-Q
审核类型	质量管理体系：初次认证第（二）阶段		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	宋明珠	组长	2020-N1QMS-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 13 日 上午 2、审核结束日期：2020 年 12 月 14 日 下午 3、是 ☒ 否 ☐ 按审核计划进行审核 4、是 ☒ 否 ☐ 按程序进行审核 5、审核是 ☒ 否 ☐ 独立、公正、认真负责。 6、审核气氛是 ☒ 否 ☐ 融洽。 7、审核组是 ☒ 否 ☐ 遵守保密要求。 8、审核组是 ☒ 否 ☐ 守时、讲究效率。 9、审核中有 ☐ 无 ☒ 违背事实情况。 10、有 ☐ 无 ☒ 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 ☒ 一致 ☐ 不一致 不一致情况：		
受审核方意见	对审核组审核工作 ☐ 满意（优） ☒ 较满意（良） ☐ 不满意（差） ☐ 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） ☐ 优 ☐ 良 ☐ 差  （签字/盖章） 日期：2020 年 12 月 14 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。





合同编号:.

组织认证证书信息确认书

为保证认证证书准确反映组织实际情况及管理体系特点, 请将组织准确名称、地址、体系覆盖范围等有关信息正式表述如下, 以便打印认证证书时作为依据。

组织名称 (中文): 重庆云鑫机械有限公司

(英文):

组织注册地址(中文): 重庆市九龙坡区白欣路 84 号 3 单元 7-19 号 邮编: 401329

(英文):

☐ 组织经营地址(中文): 重庆市高新区白市驿镇海龙工业园区云鑫机械 邮编: 401329

(英文):

☐ 组织经营地址 1(中文): 邮编:

(英文):

组织机构代码证号 (社会信用号): 91500107MA5U308F3L 传真: 电话: 023-68851228

法人代表: 唐林杰 管代/联系人(职务): 唐青松 组织人数: 18

认证标准: GB/T19001-2016/ISO9001:2015 认证类型: 二阶段

变更内容: ☐ 组织名称变更 ☐ 地址变更 ☐ 认证范围变更 (☐ 扩大 ☐ 缩小)

汽车、摩托车零配件的制造 ☐ QMS (英文):

☐ EMS (英文):

☐ OHSMS (英文):

需加印证书数量: 中文证书张, 英文证书张。

备注:

受审核方代表(签字盖章):

组长确认: 梁明林

日期:

日期: 2020.12.14

注:

1、填写本说明并不代表贵单位已通过认证; 2、本说明中填写的管理体系覆盖范围, 应与末次会议上宣布的及审核报告上确认的范围一致; 3、请在申请认证组织名称处加盖公章; 4、组织三个地址一致时只需填写一个, 其余填“同上”, 不同时分别填写; 5、组织需自行提供英文版认证证书信息。6、组织如不能自行提供英文信息的, 中心可协助翻译, 组织需缴纳翻译费 200 元; 7、翻译费用可直接与审核费用一同汇入我中心账户或由审核组长从现场带回。

