**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 兰州冀玉水泥有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 甘肃省兰州市皋兰县黑石镇和平村 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 陶宁 | | | | 联系电话 | | 18893135819 | | | 邮编 | | | | 730209 | | |
| 最高管理者 | | | 陶宁 | | | | 传真 | |  | | | 邮箱 | | | |  | | |
| **合同编号**. | | | 0438-2019-EO | | | | **审核领域** | | | □QMS■EMS■OHSMS | | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **环境管理体系：初次认证第（二）阶段**  **职业健康安全管理体系：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 | | | E：资质范围内水泥的生产和销售过程所涉及的相关环境管理活动  O：资质范围内水泥的生产和销售过程所涉及的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | E：16.01.01  O：16.01.01 | |
| 审核准则 | | | **E：GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015,O：ISO 45001：2018** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2019年10月06日 上午至2019年10月12日 下午 (共7.0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 |
| 闫俊然 | | 组长 | | 女 | | EO:审核员 |  | | | | | | | | 13833305598 | | | A |
| 安涛 | | 组员 | | 男 | | E:专家  O:专家 | E:16.01.01  O:16.01.01 | | | | | | | | 15101323490 | | | B |
| **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 |  | | | | 审核方案  管理人员 | | |  | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | |
| 联系电话 | 13833305598 | | | |
| 日期 | 2019.10.04 | | | | 日期 | | |  | | | 日期 | | | 2019.10.06 | | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2019.10.06**  **10.07-08**  **10.09**  **10.10**  **10.11**  **10.12** | **8:00-8:30**  **8:30-12:00**  **13:00-17:00**  **8:00-17:00**  **8:00-17:00**  **8:00-17:00**  **8:00-17:00**  **8:00-15:30**  **15:30-17:00** | **各部门**  **管理层**  **办公室**  **生产技术部（车间）**  **化验室**  **供销部**  **财务部** | **首次会**  **与管理层有关的环境、职业健康安全管理活动**  **部门职责权限、目标管理方案,与管理过程控制；人力资源；文件记录控制；内外部信息交流过程；内审管理；内外部信息交流过程及相应环境/职业健康安全体系运行过程等；**  **生产制造过程及与其相关的环境、职业健康安全管理运行控制**  **与产品化验有关的资料环境和职业健康安全运行控制**  **采购和销售运行过程的资料、环境和职业健康安全管理**  **环境和职业健康安全资金管理**  **补充审核**  **内部沟通、与受审核方领导层沟通、末次会** | **EO：4.1、4.2、4.3、4.4、5.1、5.2、5.3、6.1、6.2、7.1、9.1.1、9.3、10.1、10.3**  **资质验证、安全事故、顾客投诉、抽查、遵纪守法情况等**  **EO:5.3/5.4(O)/6.1/6.2/7.1/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.2/9.2/10.2**  **EO:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2**  **EO:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2**    **EO:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2**  **EO:5.3/8.1** | **AB**  **AB**  **AB**  **AB**  **AB**  **AB** |

**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**