**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 四川军盾人防设备有限公司 |
| 受审核方地址 | 四川省德阳市旌阳区六盘山路18号B区 |
| 联系人 | 潘启明 | 联系电话 | 13666299039 | 邮编 |  |
| 最高管理者 | 潘启明 | 传真 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0099-2018-Q-2020 | **审核领域** | ☑QMS□50430□EMS□OHSMS  |
| **审核类型** | **监查2** |
| 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 | 资质范围内钢筋混凝土、钢结构手动的防护设备的生产和阀门的销售 | 专业代码 | 18.05.07;29.12.00 |
| 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11月16日 下午至****2020年11月16日 下午，共** **0.5 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 |
| 张心 | 女 | 组长 | 审核员 | 2018-N1QMS-2207381 | 18.05.07,29.12.00 | ISC-207381 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | 张心 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 15023289133 |
| 日期 | **2020年11月15日** | 日期 | **2020年11月15日** |
| **审核日程安排**

|  |  |
| --- | --- |
| 安 排时 间 | 审核部门/过程及涉及条款（参考） |
|  |
| **2020年11月16日**  | 14：30-18:00 | 生产部:5.3组织的角色、职责和权限；6.2质量目标及其实现的策划；7.1.5监视和测量资源;8.1运行策划和控制；8.3设计开发控制；8.5.1生产和服务提供的控制；8.5.2标识和可追溯性；8.5.4防护；8.5.6更改控制；8.6产品和服务放行；8.7不合格输出的控制；10.2不合格和纠正措施 |
| 18：00-18:30 | 审核组内部沟通,并与受审核方沟通;末次会议（张心） |

 |

**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**