**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 任丘市轧辊有限责任公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 任丘市西环路长洋淀村 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 马亮 | | | | 联系电话 | | 18633727463 | | | | 邮编 | | | 062550 | | |
| 最高管理者 | | | 马亮 | | | | 传真 | |  | | | | 邮箱 | | |  | | |
| **合同编号**. | | | 0486-2019-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 | | | 冶金轧辊的生产 | | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | 17.10.02 | |
| 审核准则 | | | **GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2019年10月10日 上午至2019年10月11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 |
| 朱晓丽 | | 组长 | | 女 | | 审核员 | 17.10.02 | | | | | 15011335853 | | | | | | ISC-205805 |
|  | |  | |  | |  |  | | | | |  | | | | | |  |
| **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 | 朱晓丽 | | | | 审核方案  管理人员 | | | 张敏 | | | 受审核方  签字及公章 | | | |  | | | |
| 联系电话 | 15011335853 | | | |
| 日期 | 2019年10月9日 | | | | 日期 | | |  | | | 日期 | | | | 2019年10月9日 | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核时间** | **审核员代码** | **受审核部门** | **过程/活动/条款** |
| 2019年10月10日  08:00-08:30  08：30-09：30  09:30-12:00  13:00-15:00  15:00-17:00  2019年10月11日  08:00-12:00  12:30-16:00  16:00-16:30 | A  A  A  A  A  A    A  A | 各部门负责人  管理层  综合部  供销部  生产部  品质部  各部门负责人 | 首次会议（公司总经理、中层以上管理人员参加）  现场巡视  最高管理者，体系主管部门负责人：内、外部因素相关信息的确定，监测结果的应对；相关方需求的确定；管理体系的范围；管理体系及其过程情况；领导作用和承诺；方针是否持续适宜；角色、职责与权限；应对风险和机遇的措施；目标的策划情况及变更情况；资源的提供是否有变化；内部沟通方式和内容是否适宜及变更情况；监视、测量、分析和评价总则；管评实施情况；体系的运行现状及改进的要求；通过内审和管理评审结果确定改进需求和机会；资质情况。  Q:4.1-6.3，7.1.1，7.4.，9.1.1 9.3，10.1，10.3  部门职责和权限；目标实现情况；部门职责的落实，人员聘用，组织知识、培训，能力、意识的培养；企业知识管理的方法、措施及效果；沟通方式和内容，形成文件的信息；内部审核实施及有效性；分析与评价  Q:5.3，6.2，7.1.2 7.1.6 7.2-7.5，9.1.1 9.1.3 9.2  部门职责和权限；目标实现情况；与产品和服务有关要求的确定；外部提供过程、产品及产品的控制；顾客财产；交付后活动；顾客满意  Q:5.3，6.2； 8.2 8.4 8.5.3 8.5.5 9.1.2  部门职责和权限；目标实现情况；基础设施配置与管理；过程运行环境管理；  产品实现的策划 生产和服务提供、标识和可追溯性管理；更改控制；  Q:5.3，6.2，7.1.3 7.1.4 8.1 8.5.1 8.5.2 8.5.4 8.5.6  部门职责和权限；目标实现情况；设计开发；监视和测量设备；产品和服务的放行；不合格输出的控制、纠正措施  Q:5.3，6.2，7.1.5 8.3 8.6 8.7 10.2  与受审核方沟通 末次会议  注: 11日12:00-12:30午餐时间 |

**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**