



## 管理体系认证审核计划

### 1. 受审核方基本信息

- 1.1 受审核方名称: 江西鲲鹏钢艺设备有限公司
- 1.2 项目编号: 0008-2020-EI-1
- 1.3 工商注册地址/邮编: 江西省宜春樟树市药都北大道 66 号/ 331200
- 1.4 审核地址/邮编: 江西省宜春市樟树市四特大道 189 号/ 331200
- 1.5 联系人/职务: 杨惠/经理 电话: 13507955667 邮箱:
- 1.6 与总部不在同一地址的多场所情况: 无

### 2. 审核策划

#### 2.1 认证领域和认证标准:

☒ 诚信管理体系 依据 GB/T31950-2015

☐ 其他:

#### 2.2 审核类型:

☒ 初次认证审核 ☐ 监督审核 ☐ 再认证审核 ☐ 其他

#### 2.3 审核目的:

通过对受审核方涉及认证范围内的服务及管理现状, 对照认证标准进行量化评价和判定, 从而决定能否推荐 ☒ 初次认证注册 ☐ 保持认证资格 ☐ 再认证注册

#### 2.4 审核准则:

- 1) 2.1 中的认证标准
- 2) 受审核方管理体系相关文件
- 3) 适用的国家、行业及地方有关的法律法规及标准

#### 2.5 审核范围:

殡葬用品【骨灰盒存放架(含智能)、牌位架、万佛墙】的设计、生产和销售, 及火化机、太平柜、殡葬制冷设备的销售所涉及的诚信管理活动。

审核取证期限: 自 2020 年 12 月 05 日至现场审核结束日止。需要时, 可超期取证。

#### 2.6 补充现场审核人数: 1

2.7 补充现场审核时间: 2020 年 12 月 05 日上午至 2020 年 12 月 05 日下午, 共 1 天。

#### 2.8 审核组成员:

| 代码 | 姓名  | 组内身份 | 注册证书号/<br>专家工作单位 | 相关专业 | 联系电话        |
|----|-----|------|------------------|------|-------------|
| A  | 吴垂青 | 组长   | ISC[S]0232       |      | 18070482860 |





|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

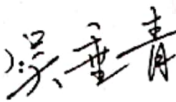
说明：组内身份包括组长、实习组长、组员、技术专家、观察员等。

#### 2.9 审核日程安排：

审核日程安排由审核组长与受审核方负责人商定，具体附后。

#### 3. 其他说明

- 1) 首/末次会议由审核组长主持，要求受审核方管理层和相关职能过程负责人参加；
- 2) 审核过程中请为每个审核小组配备一至两名向导，其职责主要是审核的见证、联络、向导等；
- 3) 本公司及审核组承诺保守受审核方的技术、商业、管理方面的秘密；
- 4) 计划内容选项方法以“☑”或“■”表示。

审核组长（签名）： 2020 年 12 月 5 日

#### 4. 受审核方确认意见：

同意本计划的安排，我单位可以按此计划安排工作，配合现场审核。

授权代表（签字）： 2020 年 12 月 5 日





### 补充现场审核日程安排

| 日期                    | 时间           | 审核内容                                      | 审核人员 |
|-----------------------|--------------|-------------------------------------------|------|
| 2020 年<br>12 月 5<br>日 | 08: 00-08:30 | 首次会议                                      | A    |
|                       | 08:00-09:00  | 现场巡视                                      | A    |
|                       | 09:00-12:00  | 相关部门:5.3 识别诚信要素<br>6.1 资源保障; 7.2 诚信要素管理实现 | A    |
|                       | 12: 00-13:00 | 午餐                                        |      |
|                       | 13:00-16:30  | 相关部门: 8.2 监视和检查<br>8.4 失信评估与处置; 9 持续改进    | A    |
|                       | 16:30-17: 00 | 与受审核方沟通                                   | A    |
|                       |              | 末次会议                                      | A    |
|                       |              |                                           |      |

注: 审核组将根据现场实际情况, 必要时调整上述计划。

