



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: 江西鸿昇家具有限公司
- 1.2 项目编号: 0009+2020-EI
- 1.3 工商注册地址/邮编: 江西省宜春市樟树市张家山工业园十一号路西侧/ 331200
- 1.4 审核地址/邮编: 江西省宜春市樟树市张家山工业园十一号路西侧/ 331200
- 1.5 联系人/职务: 程宇翔/经理 电话: 18779989088 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:

办公家具、木质家具、钢木家具的设计、生产所涉及的诚信管理活动。

审核取证期限: 自 2020 年 12 月 6 日至现场审核结束日止。需要时, 可超期取证。

2.6 补充现场审核人日数: 0.5

2.7 补充现场审核时间: 2020 年 12 月 6 日上午至 2020 年 12 月 6 日上午 共 0.5 天

2.8 审核组成员:

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





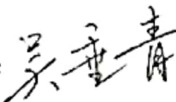
说明：组内身份包括组长、实习组长、组员、技术专家、观察员等。

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 06 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 06 日





补充现场审核日程安排

日期	时间	审核内容	审核人员
12月6日	08:00-08:30	首次会议	A
	08:00-09:00	现场巡视	A
	09:00-11:30	相关部门:8.1 检查与分析 8.2 监视和检查 8.4 失信评估与处置	A
	11:30-12:00	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。

