**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受审核方** | | | **大庆中达机械设备有限公司** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **受审核方地址** | | | **黑龙江省大庆市萨尔图区福利厂院内** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **联系人** | | | **谭福利** | | | | **联系电话** | | **18245695527** | | | **邮编** | | | | **163700** | | |
| **最高管理者** | | | **钱鑫** | | | | **传真** | |  | | | **邮箱** | | | |  | | |
| **合同编号.** | | | **0498-2019-E** | | | | **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** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | **石油钻采专用设备及配件、石油机械设备及配件、紧固件、泵及配件、橡胶制品（井口盘根、密封圈、密封条）、的销售过程所涉及的相关环境管理活动。** | | | | | | | | | | **专业**  **代码** | | | | **29.12.00** | |
| **审核准则** | | | **GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核日期** | | | **现场审核于****2019年10月03日 上午至2019年10月05日 上午 (共2.5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** |
| **李凤仪** | | **组长** | | **男** | | **审核员** | **29.12.00** | | | | | | | | **13204010599** | | | **ISC-31946A** |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | |  | | |  |
| **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** | **李凤仪** | | | | **审核方案**  **管理人员** | | | **张敏** | | | **受审核方**  **签字及公章** | | |  | | | | |
| **联系电话** | **13204010599** | | | |
| **日期** | **2019.10.02** | | | | **日期** | | |  | | | **日期** | | |  | | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程、涉及条款** | **审核人员** |
| **2019.10.3** | **8:00～8:30** | **首次会议** | | **A** |
| **2019.10.3** | **8:30～12:00** | **管理层、员工代表** | **EMS:4.1理解组织及其环境、4.2理解相关方的需求和期望、4.3 确定管理体系的范围、4.4环境管理体系及其过程、5.1领导作用和承诺、5.2环境方针、5.3组织的岗位、职责和权限、6.1应对风险和机遇的措施、6.2环境目标及其实现的策划、7.1资源、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进**  **资质验证/范围再确认/一阶段问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况** | **A** |
| **2019.10.3** | **13：00～17:30** | **技术部及生产现场** | **EMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境目标、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应** | **A** |
| **2019.10.4** | **8:30～12:00** | **供销部** | **EMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境目标、6.1.2环境因素、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应，** | **A** |
| **2019.10.4** | **13:00～17:30** | **办公室及办公区** | **EMS: 5.3组织的岗位、职责和权限6.1.2环境因素、6.1.3合规义务、6.1.4措施的策划、6.2.1环境目标、6.2.2实现环境目标措施的策划、6.1.4措施的策划、7.2能力、7.3意识、7.4 信息交流、7.5.1形成文件的信息总则、7.5.2形成文件的信息的创建和更新、7.5.3形成文件的信息的控制、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应、9.1监视、测量、分析和评价（9.1.1总则、9.1.2合规性评价）、9.2 内部审核、10.2不合格和纠正措施，** | **A** |
| **2019.10.5** | **8:30～10:30**  **10:30～12:00** | **补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组内部沟通；**  **审核组与受审核方领导层沟通；**  **末次会：综合评价EMS管理体系运行总体情况及改进要求，宣告审核发现及审核结论。** | | **A** |

**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**