



监督审核计划

1. 客户名称:	新乡巴山航空材料有限公司					
2. 审核领域 审核类型	测量管理体系 <input checked="" type="checkbox"/> 第(1)次监督审核 <input type="checkbox"/> 其他:					
3. 审核目的	<input type="checkbox"/> 文件审核: <input checked="" type="checkbox"/> 现场审核: 评价企业测量管理体系的实施情况及其有效性, 以确定是否推荐认证。					
4. 审核范围	涉及的场所及地址: 新乡市新东产业区道清路5号					
	涉及的产品(服务)/活动: 金属丝、金属网、特种织物、铜箔网、螺套及螺套工具、加温系统及元器件、过滤系统及元器件、筛分系统及元器件、筛分检具、钢箔、金属焊接材料设计开发、生产、销售、技术咨询服务及进出口贸易					
	涉及的时期: 自2020年12月14日上午至本次现场审核结束日					
5. 审核准则	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19022-2003/ISO10012:2003 <input checked="" type="checkbox"/> 企业测量管理体系文件 (版本号: 2020) <input checked="" type="checkbox"/> 国家相关法律、法规、规章、技术规范和顾客、行业标准或规定。					
6. 审核方法	现场和远程					
7. 资源要求	(1) 企业提供认证审核所需必要的计算机、打印机, 配备x名向导员; (2) 企业提供认证审核关键区域必要的交通工具和向导。 (3) 企业提供必要的文件及获得信息的途径; (4) 企业向审核组明确现场安全、保密规定和其它相关要求。					
8. 审核组成员	组内身份	天数	注册(确认)级别	注册(确认)编号	ISC 编号	电话
杨冰	组长	2.0	审核员	中认协评[2018]72号	ISC[S]0001	13533133805
杜森柠	组员	2.0	审核员	中认协评[2020]112号	ISC[S]0211	13824404403
注: 必要时, 审核组长在征得贵方同意后, 可调整本计划。 填写说明: 1. 与本项目相关的专业人员应注明专业代码, 技术专家还应注明技术职称或职务和单位名称; 2. 组内身份包括: 组长、专业审核员、组员、技术专家、实习审核员、观察员。						
审核组长:  日 期: 2020.12.10				认证公司认证部负责人审批: (盖章) 日 期:		
企业代表: 日 期:						