



编 号: 0247-2019-2020

监督审核计划

1. 客户名称:	汕头东风印刷股份有限公司					
2. 审核领域 审核类型	测量管理体系 ☒ 第(1)次监督审核 ☐ 其他:					
3. 审核目的	☐ 文件审核: 确认企业的文件符合性和资质情况, 是否具备现场审核的条件 ☒ 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: 汕头东风印刷股份有限公司, 汕头市潮汕路金园工业城北郊工业区(二围工业区)、4A2-2 片区、2M4 片区、13-02 片区 A-F 座					
	涉及的产品(服务)/活动: 彩盒的设计、印刷和制造及相关管理活动					
	涉及的时期: 自 2019 年 12 月至本次现场监督审核结束日。					
5. 审核准则	☒ GB/T19022-2003/ISO10012:2003 ☒ 企业测量管理体系文件 (版本号: A/0) ☒ 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					
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 2 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
(1) 杨冰	组长	1.0	高级审核员	中认协评[2018]72 号	ISC[S]0001	13533133805
(2) 杜森柠	组员	1.0	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:				认证公司认证部负责人审批: (盖章) 日 期:		
企业代表: 日 期:						

审核日程安排表见后页