**远程审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 襄阳永盛飞扬建筑工程有限公司 |
| 受审核方地址 | 襄阳市樊城区大庆东路17号 |
| 联系人 | 吴秋贵 | 联系电话 | 13871607487 | 邮编 |  |
| 最高管理者 | 马勇胜 | 传真 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0528-2019-QEO | **审核领域** | █QMS █EMS █OHSMS |
| **审核类型** | **Q:监查1,E:监查1,O:监查1** |
| 审核目的 | **□认证注册：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****☑保持认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****□恢复认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****□扩大认证范围 ：****□其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。** |
| 审核范围 | Q：资质范围内的劳务分包E：资质范围内的劳务分包O：资质范围内的劳务分包相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：35.10.00E：35.10.00O：35.10.00 |
| 审核准则 | **█ISO9001:2015****█ISO14001:2015****█ISO 45001:2018** █**适用于受审核方的法律法规及其他要求 █受审核方管理体系文件** |
| 审核日期 | **远程审核于****2020年12月27日 上午至****2020年12月27日 下午，共** **1.0 天。** |
| 审核语言 | █**普通话** □**英语** □**其他** |
| 审核组成员 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 注册级别 | 注册编号 | 专业代码 | 组内代号 |
| 李京田 | 女 | 组长 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | 2018-N1QMS-30141422020-N1EMS-30141422020-N1OHSMS-3014142 | Q:35.10.00E:35.10.00O:35.10.00 | A |
| 李雅静 | 女 | 组员 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | 2019-N1QMS-12181642020-N1EMS-12181642019-N1OHSMS-1218164 |  | B |
| 吴思彦 | 女 | 组员 | Q:实习审核员 | 2020-N0QMS-1241678 |  | C |
| **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 | 李京田 | 审核方案管理人员 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13601093935 |
| 日期 | 2020.12.26 | 日期 |  | 日期 | 2020.12.26 |

**远程审核日程安排表**

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2020.12.27** | **8:00-****8:30** | 全体 | 首次会 | **ABC** |
| 8:30-12：00 | 管理层(含安全事务代表） | Q:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3 ES:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/7.4/9.1.1/9.3/10.1/10.3S:5.4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 | 与管理层有关的质量、环境、职业健康安全管理活动等 | **B** |
| 13：00-16：00 | 行政部(含财务） | Q:5.3/6.1/6.2/7.1.2/7.2/7.3/7.4/8.2/8.4/9.1.3/9.2/10.2Es:5.3/6.1.2/6.1.2/6.1.3/6.2/7.2/7.3/7.4/8.1/8.2/9.2/10.1/10.2/9.1.2 | 部门职责权限、目标管理方案,风险与机遇；人力资源管理；内部审核，环境和职业健康安全运行控制等。 | **B** |
| 8:30-16:00 | 业务部 | Q:5.3/6.1/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/7.1.6/8.1/8.2/8.5/8.6/8.7/10.2ES:5.3/6.1.2/6.1.3/6.2/8.1/8.2/10.1 | 资质范围内的劳务分包的控制情况、服务记录，以及服务过程中的环境、职业健康安全管理情况的控制等 | **AC** |
| 16:00-16:30 | 领导层 | 与受审核方领导层沟通 | **ABC** |
| 16:30-17:00 | 全体 | 末次会议 | **ABC** |

 **备注：午餐时间：12：00-13：00**

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **QMS：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. **EMS: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**
3. **OHSMS：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**
4. **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**