**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | 山东明驰环境科技有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | 山东省潍坊市安丘市新安街道薛家庄西 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | 王兵 | | | | 联系电话 | | | 15095200626 | | | | 邮编 | |  | | |
| 最高管理者 | | 王晓华 | | | | 传真 | | | 15662616363 | | | | 邮箱 | |  | | |
| **合同编号**. | | 0554-2019-QEO-2020 | | | | **审核领域** | | | | **☑**QMS□50430**☑**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：玻璃钢制品（阳极管、管道、罐体、脱白装置）的生产  E：玻璃钢制品（阳极管、管道、罐体、脱白装置）的生产及其所涉及的相关环境管理活动  O：玻璃钢制品（阳极管、管道、罐体、脱白装置）的生产及其所涉及的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | | | 专业  代码 | | Q：15.01.04  E：15.01.04  O：15.01.04 | |
| 审核准则 | | **■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 不适用条款: 8.3**  **□ GB/T 50430-2017标准 不适用条款:**  **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准**  **□ GB/T 28001-2011 idt OHSMS 18001:2007标准**  **■ ISO45001：2018标准**  **☑ 受审核方管理体系文件 ☑适用的法律法规 ☑认证合同** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | **现场审核于****2020年12月25日 上午至****2020年12月26日 上午，共** **1.5 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 |
| 姜海军（现场） | | | 男 | A组长 | Q:审核员  E:审核员  O:审核员 | | | 2019-N1QMS-3073544  2020-N1EMS-3073544  2020-N1OHSMS-3073544 | | | | Q:15.01.04  E:15.01.04  O:15.01.04 | | | | | ISC-73544 |
| 姜小清（远程） | | | 男 | B组员 | Q:审核员  E:审核员  O:审核员 | | | 2020-N1QMS-3201919  2018-N1EMS-2201919  2019-N1OHSMS-2201919 | | | |  | | | | | ISC-2201919 |
| **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 | 姜海军 | | | | | | 受审核方  签字及公章 | | | |  | | | | | | |
| 联系电话 | 18853053088 | | | | | |
| 日期 | 2020.12.22 | | | | | | 日期 | | | | 2020.12.22 | | | | | | |

**监督审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程、涉及条款** | **审核人员** |
| 2020.12.25 | 8:30～9:00 | **首次会议** | | A B |
| 2020.12.25  （12:00-13:00午餐） | 9:00～12:00 | **管理层、员工代表** | QEO: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质量/环境/职业健康安全管理体系及其过程、5.1领导作用和承诺、5.2质量/环境/职业健康安全方针、5.3组织的岗位、职责和权限、O5.4协商与参与、6.1应对风险和机遇的措施、6.2质量/环境/职业健康安全目标及其实现的策划、Q6.3变更的策划、7.1.1（EO7.1）资源总则、7.4沟通/信息交流、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进，  国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；上次审核不符合验证，变更，证书及标志使用，  验证企业相关资质证明的有效性； | B |
| 2020.12.25  （12:00-13:00午餐） | 9:00～12:00  13:00～15:00 | **生产部** | QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、7.1.3基础设施、7.1.4过程运行环境、8.1运行策划和控制、8.3产品和服务的设计和开发不适用确认、8.5.1生产和服务提供的控制（上次审核不符合验证）、8.5.2产品标识和可追朔性、8.5.4产品防护、8.5.6生产和服务提供的更改控制，  E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | A |
| 2020.12.25 | 13:00～17:30 | **供销部** | QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、8.2产品和服务的要求、8.5.3顾客或外部供方的财产、9.1.2顾客满意、8.5.5交付后的活动，  E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | B |
| 2020.12.25 | 15:00～17:30 | **质检部** | QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、7.1.5监视和测量资源、8.6产品和服务的放行、8.7不合格输出的控制，  E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | A |
| 2020.12.26 | 8:00～11:00 | **办公室（含财务）** | **B审核：**  **QMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、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、9.1.1监视、测量、分析和评价总则、9.1.3分析与评价、9.2 内部审核、10.2不合格和纠正措施，**  **E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1环境/职业健康安全目标、6.2.2实现环境/职业健康安全目标措施的策划、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、9.2 内部审核、10.2不符合/事件和纠正措施，**  A审核:  EOMS:6.1.2环境因素/危险源的辨识与评价、6.1.3合规义务、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制、9.1监视、测量、分析和评价（9.1.1总则（上次审核不符合验证）、9.1.2合规性评价）、8.2应急准备和响应,财务支出； | A  **B** |
| 2020.12.26 | 11:00～12:00 | 补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组内部沟通及与受审核方领导层沟通；  末次会：综合评价QMS\EMS\OHSMS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 B |

**注：在计划审核有关部门或活动时间，请其直接负责人员参与，如人员有变化 ，请预先通知审核组。 如合同人数与实际人数有明显差异，请告知本公司。本公司将按实际人数实施审核并追加审核费用。计划可变动的声明：由于不可抗力、交通、甲方原因等特殊情况，审核计划可调整，但应确保8小时/天的审核时间，必要时，审核组长在征得贵方同意后，可调整本计划；**

**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、4.4、5.2、5.3、5.4、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3**
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。**