**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 武义县食品有限公司 | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 浙江省金华市武义县壶山街道文兴路11号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 郑巧媛 | | | | | 联系电话 | 13758908580 | | | 邮编 | | | 321200 | | |
| 最高管理者 | | |  | | | | | 传真 |  | | | 邮箱 | | | 824104166@qq.com | | |
| **合同编号**. | | | 0714-2020-QF | | | | | **审核领域** | | ■QMS■FSMS□EMS□OHSMS | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **质量管理体系：初次认证第（二）阶段**  **食品安全管理体系：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 | | | Q：生猪的屠宰  F：生猪的屠宰所涉及的食品安全管理活动 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | Q：03.01.01  F：CI-1 | |
| 审核准则 | | | **Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,**  **F：ISO22000:2018专项技术要求GB/T27301-2008** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2021年01月05日 下午至2021年01月07日 上午 (共2.0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 |
| 任泽华 | | 组长A | | 男 | | Q:审核员  F:审核员 | | Q:03.01.01  F:CI-1 | | | | | 13173653732 | | | | ISC-59498 |
| 肖新龙 | | 组员B | | 女 | | Q:审核员  F:审核员 | |  | | | | | 17706316076 | | | | ISC-232380 |
| 林兵 | | 组员C | | 男 | | Q:审核员 | |  | | | | | 13588800890 | | | | ISC-59501 |
| 任学礼 | | 组员D | | 男 | | F:实习审核员 | |  | | | | | 15708225160 | | | | ISC-232990 |
| **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 |  | | | | 审核方案  管理人员 | |  | | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | |
| 联系电话 | 13173653732 | | | |
| 日期 | 2021.元.4 | | | | 日期 | |  | | | | 日期 | | |  | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 审核日程安排（B/D审核员为远程审核）： | | | | | |
| 日期 | 时 间 | 部门 | 过程 | 涉及条款 | 审核员 |
| 元  月  5  日 | 12:00-12:30 | 首次会议 | | | ABCD |
| 12:30-16:00 | 食品安全小组及组长 | 食品安全小组组长及职责、体系策划、PRP、OPRP、HACCP计划的建立和实施总则、预备步骤、危害分析和制定控制措施、关键控制点（CCP）的确定、关键限值的确定、CCP的监控、建立关键限值偏离时的纠偏措施、确认/验证及结果分析、 | F:5.3/8.1-8.6/8.8/9.1.2 | **AD**  **（D远程）** |
| 高管层 | 组织识别过程、公司管理过程、管理体系策划及监测过程、资源提供过程、内部审核、管理评审、国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况、体系更新等；一阶段问题验证  验证企业相关资质证明的有效性； | Q:4/5/6/7.1.1/7.1.2/7.1.6/9.1.1/9.2/9.3/10.1-10.3  F:4.1-4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/7.1.2/7.1.5/9.1.1/9.2/9.3/10.1-10.3 | **C（Q）**  **B（F）**  **（B远程）** |
| 元  月  6  日 | 8:00-12:00  12:30-16:30 | **加工厂** | 职责、部门目标管理、基础设施和工作环境、产品实现过程策划、产品设计和开发删减确认、生产和服务提供过程管理、前提方案、操作性前提方案、关键控制点监控及超限处理 | Q：5.3/6.2/7.1.3/7.1.4 /8.1/8.5.1-8.5.6/8.3不适用确认  F:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.2/8.3/8.4/8.5.4 | **AD**  **（D远程）** |
| **办公室** | 职责、目标管理、信息沟通、文件化信息管理、人力资源/资质/健康证等管理、组织知识管理 | Q：5.3/6.2/7.1.6/7.2/7.3 /7.4/7.5  F：5.3/6.2/7.2/7.3/7.4 /7.5 | **C（Q）**  **B（F）**  **（B远程）** |
| 元  月  7  日 | 8:00-11:00 | **检验室** | 职责、部门目标、测量资源管理、产品放行/单项验证及结果评价、不合格品处理、数据分析和评价；前提方案、关键控制点监测 | Q:5.3/6.2/7.1.5/8.6/8.7/9.1.3  F:5.3/6.2/8.5.4/8.7/8.8/8.9 | **AD**  **（D远程）** |
| 8:00-11:00 | **加工厂**  **（采购销售）** | 职责、部门目标、与顾客有关过程管理、交付后活动、顾客沟通与满意、投诉/退货及召回/撤回、外部沟通、供方及采购管理 | Q:5.3/6.2/7.4/8.2/8.4/8.5.5/9.1.2  F：5.3/6.2/7.1.6/7.4 | **C（Q）**  **B（F）**  **（B远程）** |
| 11:00-11:30 | 补充审核、审核组内部沟通 | | | 全体 |
| 11:30-12:00 | 与受审核方沟通、末次会议 | | | 全体 |

**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**