

**管理体系审核报告**

**受审核方：****江西天仙精藏设备有限公司**

**审核体系：**

**□质量管理体系（QMS）**

**□环境管理体系（EMS）**

**■职业健康安全管理体系（OHSMS）**

**北京国标联合认证有限公司**

**网址：**[**www.china-isc.org.cn**](http://www.china-isc.org.cn)

1. **审核方基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核方名称** | **北京国标联合认证有限公司** | | | | | | | |
| **审核方地址** | **北京市朝阳区北苑路168号1号楼16层1603** | | | | | | **邮编** | **100101** |
| **联系电话** | 010-5351 6278 | | | | **邮箱** | service@china-isc.org.cn | | |
| **审核组成员** | | | | | | | | |
| 姓名 | | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | | | 专业代码 | |
| **伍光华** | | **组长** | **男** | **审核员** | | | **23.01.01** | |
| **姜海军** | | **组员** | **男** | **审核员** | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
| **与审核组同行人员** | | | | | | | | |
| **姓名** | | **性别** | **角色** | **工作单位** | | | **备注** | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |

1. **审核目的**

|  |  |
| --- | --- |
| □QMS/□EMS/■OHSMS  第二阶段审核： | 评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。 |
| □QMS/□EMS/□OHSMS  再认证审核： | 评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。 |
| □恢复审核： | 评价组织在暂停期间整改及体系运行是否满足要求，以确定是否推荐恢复认证资格 |

1. **审核准则**

**ISO 45001：2018四、受审核方基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **江西天仙精藏设备有限公司** | | | | | | **组织人数** | | | **45** | | | | |
| **注册地址** | **江西省樟树市城北工业园** | | | | | | | | | | | | **邮**  **编** | **331200** |
| **经营地址1** | **江西省樟树市城北工业园** | | | | | | | | | | | | **331200** |
| **经营地址2** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **经营地址3** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **经营地址4** |  | | | | | | | | | | | |  |
| **联系人** | **黄鹤飞** | **电话** | | **0795-2088686** | | | | **传真** | | |  | | | |
| **法人代表** | **黄新林** | **最高管理者** | | **黄鹤凡** | | **体系负责人** | | | | | **黄鹤飞** | | | |
| **申请的产品/**  **服务认证范围** | **天仙牌福寿架（骨灰盒存放架）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** | **23.01.01** | | | | **是否是一体化审核** | | | | | | | **□是** ■**否** | | |
| **体系文件实施时间** | **2019-03-20 0:00:00** | | **上次审核时间（再认证）** | | | | | |  | | | | | |
| **体系区域** | **总部以外分公司（分场所）名称、地址（附多场所清单）：**  **所有项目部（临时场所）名称、地址（可附项目清单）：** | | | | | | | | | | | | | |
| **上次审核后发生的影响客户管理体系的重要变更**  **（再认证）** |  | | | | | | | | | | | | | |

**五、审核活动综述**

**1. 本次审核活动按审核计划执行（见附件1）。**

**2.已审核总部的部门、职能或过程：**

|  |  |
| --- | --- |
| **部门:** | **职能或过程:** |
| 高管层（含员工代表） | 内外部环境、风险识别、资源支持、管理评审等，与管理层有关的质量、职业健康安全管理活动 |
| 采购、业务部 | 采购过程、销售过程、客户满意相关等过程及相应职业健康安全管理体系运行过程 |
| 生产部 | 基础设施、过程环境、生产实现过程、产品和服务的要求、不合格品的管控、监视和测量、纠正预防、改进、危险源辨识、风险评价和风险控制措施的确定、应急准备和响应及相应职业健康安全管理体系运行过程控制； |
| 办公室 | 人力资源管理过程；资源提供与管理过程控制；内外部信息交流过程；内审管理；内外部信息交流、等过程及相应职业健康安全管理体系运行过程； |

**3. 已审核的分场所（分中心、分部或不在一起的部门）、临时/流动场所信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分场所名称** | **职能或过程:** | **地址** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. 已审核具体的产品/服务/型号/类型/系列和过程（设计/生产┄┄）是**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **产品名称/**  **服务名称** | **型号/**  **服务类型** | **规格** | **执行标准** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. 本次审核覆盖时期：**

■**体系运行开始的2019年3月****20日至2019年11月3日。**

**□上次审核时间年月日至年月日（再认证填写）**

**6. 完成情况说明:**

■**已完成审核计划的全部工作**

**□计划有修改，但不会影响审核结论，修改的内容和原因是**

**□未完成计划，未完成的内容和原因是:**

**六、审核发现及审核证据说明**

|  |  |
| --- | --- |
| **(一)策划的充分与合理性** | **1、组织及其环境的识别情况**  江西天仙精藏设备有限公司，座落于著名的药都酒乡-----樟树市。这里是典型的江南水乡，这里酒醉人、景醉人，樟翠酒香，四季风光的樟树市，古往今来让多少来客流连忘返。  天仙公司是全国少数几家专业从事骨灰存放架生产的优秀企业。公司成立以来，集雄厚的科研，设计，生产实力于一体，厚积薄发，潜心挖掘产品的传统精髓，拓展产品的文化内涵和科技空间，做到专而精，专而深。  目前公司拥有多个品种的福寿架，结构和制作工艺一跃进入全国先进行列，深得广大客户以及诸多专家学者的积极赞赏和肯定。  天仙产品之所以获得广泛认可，是由于我们赋予了产品材料一流，结构独特，色彩协调，造型优雅之特色。电咏高档门材料，永不退色不退亮；视觉清晰，线条流畅是天仙产品的专利，就是这一切让天仙的名字日趋鲜亮！  为了开拓国内市场，我们逐步安排了专业销售员多名，落脚在全国各地，建立办事机构，销售和维护产品的长期使用。  总经理述：为了提高公司整体的市场竞争力和准入能力，现着力推行管理体系。总经理确定与本公司管理目标和战略方向相关并影响实现管理体系预期结果的各种内部因素（公司的价值观、文化、知识、绩效等相关因素）和外部因素（国际、国家、地区和当地的各种法律法规、技术、竞争、文化和社会因素等）。这些因素包括了需要考虑的正面和负面因素或条件。  公司每年根据由公司销售人员从市场、客户、网络等搜集到的信息并结合公司自身业务运作情况进行分析，通过分析对这些内部和外部因素的相关信息进行监视和评审以确保其充分和适宜。 |
| **2、相关方需求和期望识别情况**  在公司运营过程中充分考虑相关方方面的期望或要求，识别的相关方有：接收产品的顾客；对本公司活动进行监管的政府部门，如上级单位、技术监督局；为本公司提供产品、服务和其它支持的供方及合作伙伴；为本公司服务的员工；其他受本公司活动影响的团体或个人。  供售部门和相关职能部门通过日常例会、市场活动、现场拜访、产品展销会、客户调查等多种渠道和方式方法随时了解相关方的需求和期望。做为公司经营风险分析和发展机遇的可利用资源。  与公司高管交流，内外部相关方需求分析到位。口头交流。  内外部环境要素识别与评估：在每年的管理评审前，由相关部门负责人进行识别并评估其适宜性。以便于持续满足相关方的需求和期望。 |
| **3.** **□质量/□环境/**■**职业健康安全方针（组织方针的适宜性/持续适宜性、方针的传达及职工的理解等）**  公司职业健康安全管理方针是：以人为本 遵循法规 确保健康安全  全员参与 持续改进 关注相关方需求  公司通过各种宣传方式，将管理方针宣传到本公司各层次，确保方针得到正确的理解和实施。在管理评审会议上，总经理组织对方针的持续适宜性和有效性进行评审，并根据评审结果对其做出必要的调整。当有相关方需要公司提供管理方针时，可通过公司内部进行传递获取。  经查，职业健康安全管理方针没有变化。 |
| **4、风险识别与控制策划（QMS）** |
| **5.QMS过程**  **质量管理体系过程有：**  **其中关键过程有**  **需要确认过程**  **不适用条款是 ，不适用理由：** |
| **6. EMS环境因素/**  **（环境因素辨识是否充分、重要环境因素评价合理性，以及环境因素动态变更的及时性等）** |
| **7. OHSMS职业健康安全危险源**  **（职业健康安全危险源辨识是否充分、风险评价合理性，以及风险评价动态变更的及时性等）**  查到《危险源辨识与评价一览表》，内容有：作业活动名称、潜在危险因素、时态、状态、可导致事故、可采取控制措施、危险发生的可能性L、损失后果C、频繁程度E、等。识别出生产部、办公室危险源有：触电、火灾、机械伤害、听力损害、中毒、职业病、人身伤害等。优先控制风险采用“LEC”方法进行评价。提供《不可接受风险清单》有：噪声、火灾、机械伤害和触电，并制定有控制措施。  评价人：黄鹤凡、蒋国存 、黄鹤飞、范卫岑，2019年6月17日。以上危险源识别基本全面、无遗漏，评价基本合理。 |
| **4. 法律法规及其他要求**   1. **获取法律法规项，**■**法律法规获取充分，□法律法规获取有遗漏，缺少** 2. **结合公司的**■**产品/服务□环境因素**■**危险源，**■**确定 □未确定法律法规要求的具体条款，**   **法律法规的宣传方式：**通过培训、开会、发文件等形式将法律法规要求传达给了员工和相关方。   1. **法律法规要求及时更新了:是** |
| **5. 目标、方案**  **（在相关层次上建立可测量的目标，目标、方案的有效性，对质量目标的实现情况进行评价并叙述测量方法）**  查有公司公司级管理目标，并按照部门对目标进行分解，有目标管理管理规定，规定了目标的分解及考核的具体方法。  目标：①重大伤亡事故为零。  ②职业病发生为0；  与方针一致，符合公司总的职业健康安全目标，2019年7月13日 ，生产部进行了统计及目标实现分析，经查，达成目标，并将管理目标完成情况在公司会议上进行通报。  提供《目标指标和管理方案》《目标指标和管理方案考核表》  以上目标指标均已完成，管理方案规定了措施方法、完成时间表、责任人、资金等情况。详见各部门记录。  。 |
| **6. 文件与记录控制 (文审修订后文件与标准的符合程度评价、文件控制管理等)**  受审核方建立的管理体系文件包括：管理手册JXTX/ SC-A-2019   1. A/0 版，发布时间：2019.3.20 实施时间：2019.3.20   2.程序文件，含15个文件，包括标准要求的形成文件的信息。 3.管理制度汇编 包括管理制度、合同管理制定、作业指导书等。  4.体系运行所需要的文件和记录  编制了《文件和记录控制程序》，用于对管理体系文件，符合标准要求。  查办公室管理手册、管理制度等文件均保管良好，为有效版本，有受控标识。  办公室负责收集有关产品的国家标准、行业标准的最新版本，分发到相关部门使用；收回旧标准。  查见《适用的法律法规及其他要求清单》，内容包括：序号、文件名称、编号、版本等，收集基本全面，基本符合。  以上外来文件保管良好，均为有效版本。  查见《记录清单》，内容包括：序号、记录名称、编号、保存期、使用部门等。  共登记有不符合项报告、顾客满意程度调查表、文件发放回收记录、外来文件清单、培训记录表、环境因素清单等。  保存期限分别为三年和长期。  抽查办公室文件发放登记表、培训记录表、受控文件清单，固体废弃物处置记录，填写及保管符合要求。  各部门保存各记录，按时间整理，放置在文件柜中，以便检索，办公室定期对其进行检查，目前保存完好。名称，编号构成记录的唯一性标识。  其他无变化 |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明.:**  天仙牌福寿架（骨灰盒存放架）的生产：生产、销售服务人员：技术人员均为大专或以上学历、试验室人员持有操作作业证书、上岗前经过岗前培训，销售人员及生产人员均经过专业培训。 |
| **设备设施（包括信息系统）、**  剪板机、压力机、折弯机、空气压缩机、铝合金切割机、电焊机、全自动喷涂流水线、烤箱、行车等 |
| **过程运行环境**  策划并制定了《工作环境和管理要求》，现场观察办公区、生产车间环境卫生管理，工作场所布局合理，温湿度适宜，照明良好，满足办公需求。有“办公环境卫生管理制度”、“安全防火规定等规章制度”等规章制度。运行环境满足要求  经与主管人员交谈，其对本部门在本条款管理中的职责、分工和接口关系清楚掌握，基本符合文件要求。  公司定期举行旅游活动、体检，带薪休假等，已缓解员工的心理压力、过度疲劳等。  公司现场观察，公司办公场所和生产场所均环境良好，满足办公需要，无特殊环境要求。 |
| **监视和测量资源**  无安全监视和测量资源 |
| **知识**  企业运行过程所需的知识从内部来源获取的有：公司生产销售服务人员有以往多年工作经验，公司老员工负有对新员工进行的传帮带经验传授的职责。外部来源获取有：管理体系辅导老师传授的体系知识及所实施的培训；人员的专业经历、外部供方的产品知识及相关标准、社会知识等。 |
| **环保设施：** |
| **职业健康安全设施：**  中央吸尘系统、高效旋风脉冲除尘器、油烟净化器、灭火器、消防器材、标识牌、隔音、绿化等，生产部定期维护与保养。 |
| **(三)体系运行情况** | **1. 针对方针的管理职责评审**  **（包括针对组织宗旨，制定相关管理方针政策、确保方针为员工理解并在运营中实施，监视方针的实施并评审方针的适宜性）**  根据组织宗旨制定了管理体系方针，进行了有效沟通，在管理评审时进行评审，符合要求。 |
| **2. 组织内部沟通的充分性与效果；（OHSMS员工参与风险管理/健康安全事务的关心和影响力；组织对外联络关注顾客的感受情况、信息交流包括通报相关方的情况等）**  策划编制的程序文件《信息交流控制程序》及管理手册的相关章节规定了企业内、外部沟通和员工就职业健康安全事务参与、协商的要求，经查阅和交谈符合标准要求。  总经理负责在公司建立畅通的沟通渠道。管理者代表是公司内部和外部信息交流和沟通的负责人。行政部是公司内部和外部信息交流和协商的归口部门。负责与上级主管部门及周边单位的信息交流；负责与管理体系、法律法规等有关的内部和外部信息交流；负责与采购供方、客户等相关方之间的沟通。各部门收集到有关职业健康安全方面的信息，包括法律法规等，及时向综合办反馈。销售部负责顾客要求方面的有关事宜的沟通。  目前各项沟通都较为及时、顺畅、效果较好。  经全体员工大会选举，任命公司黄鹤飞为公司安全事务代表。 经与黄鹤飞交谈，其清楚自己的职责：负责向管理层反映职工职业健康安全管理方面的要求，对事件的调查、处理，职工劳动防护的改善事宜进行协商交流；参与职业安全健康方针、目标、指标、管理方案的制定工作，提出合理化建议。  通过安全事务代表的积极争取，员工的劳保用品得到合理配备并及时发放；员工保险得到按时交纳等。 |
| **3. QMS 组织对重要过程实施控制的结果**  **(包括对QMS关键工序(过程)、特殊过程控制;评价组织对过程实施控制情况/)** |
| **4.QMS产品/服务的标准、协议/规范的有效性以及产品/服务质量符合要求，向顾客稳定提供合格产品的情况；**  **(应说明相关证据)：** |
| **5 .QMS国家/地方技术监督部门监测（检测、委托检测、定期监测、型式试验等）、抽查结果**  **（附相关证据）：** |
| **6. 不合格品/项的识别、控制;** |
| **7. EMS组织对重要环境因素实施控制的结果**  **（EMS对重要环境因素控制，重大环境因素对周边环境产生的影响及控制;对相关方施加影响）** |
| **8. OHSMS组织对不可接受风险实施控制的结果**  火灾事故预防：公司配备有灭火器等消防设施，有应急预案，相关人员经过培训。  触电：公司专人负责对电箱进行检查和维保，电气线路防护，措施到位。  机械伤害：车间悬挂操作规程，人员经过培训，设备定期保养  触电：电箱均有防触电标识，人员经过培训  提供人员社保清单：  公司制定了安全生产责任制，制定了安全目标考核制定. |
| **9. 应急准备与相应活动的演练及对预案可行性的评价(当有规定时)**  负责人介绍，公司制定《应急准备和响应控制程序》、《应急救援预案》等，包括：火灾、爆炸应急预案、生产车间中毒、梅雨、雷电等恶劣天气应急预案、机械伤害应急预案等  见：《触电事故应急预案演练记录》  演练时间 ：2019年6月13日  演练地点：生产车间  演练部门：全体部门  演练总指挥：总经理  参加人员各部门部长。过程记录详细。  见：2019年7月11日组织了消防安全应急预案演练，演练中不但讲解了火灾发生后的处理流程，包括汇报机制，通知医院，疏导交通保证救援通道畅通，实施抢救等，并在演练结束后进行了总结，应急预案有可操作性，应急人员基本掌握该方案，能够应对突发事件。  基本符合。 |
| **10. 对特种设备的维护，检定;**  **按相关规定进行了维护和检定。** |
| **11 .对危险化学品销售、使用、储存、运输处置，规定的执行力度(必要时);**  **按要求储存、使用。** |
| **(四)监视测量方面** | **1. .对质量/环境/职业健康安全目标指标进行定期监测/检查情况**  公司制定《数据分析控制程序》，收集和分析适当的数据，评价公司管理体系的适宜性和有效性，充分识别可以改进的机会  提供了公司职业健康安全管理体系运行情况报告，包括产品交付合格率、顾客满意率、运行过程控制、供方业绩评定、体系运行绩效情况等方面的汇总分析，工作成果符合预期效果，提出继续保持建议. |
| 1. **顾客满意** |
| **3. 内审（包括内审策划审核方案中考虑拟审核的过程和区域的状况和重要性）**  公司制定《内部审核控制程序》，对内部审核方案策划规定：  1.频次：内审每年进行一次，两次内部审核的时间间隔不超过12个月。  2.方法：按部门/过程审核。  3.职责：体系负责人组织内部审核活动。  4.策划要求：范围、准则、工作分配等。  5.报告：体系负责人在内部审核结束及纠正措施完成后应向总经理报告审核结果。  6.提供了《2019年内部审核实施计划》，发布了内部管理体系审核通知，计划内容有：目的、范围、审核准则、审核时间2019年7月8-9日。编制：办公室，日期：2019年7月5日  7.提供了《内审首次会议签到表》，参加人有各部门负责人等。  8.提供了《内审检查表》，经查阅对照，受审核部门涉及条款与公司管理体系职责分配相一致。审核记录基本满足要求。  9.提供了《内审不合格报告》  不符合事实描述：办公室有2处灭火器无检查记录；车间有两名工人未戴口罩作业。以上二条均不符合ISO45001-2018标准条款：8.1运行控制的相关条款；对于涉及不符合项的部门，进行了原因分析并制定纠正措施计划，经过审核组验证，纠正措施有效。  10.提供《审核报告》审核报告中包括审核目的、审核范围、审核依据、审核内容摘要、审核结论等内容，对审核过程进行了综述。  审核结论：本公司管理体系是符合ISO45001-2018《职业健康安全管理体系——要求》标准要求的，也是符合相关法律、法规要求的。在管理体系运行的过程中，本公司认为是较适宜的、充分的，其运行是有较的。本公司的管理方针得到了广泛的宣传和贯彻，并成为广大员工的自觉行为，各职能部门能按公司管理体系文件的要求执行，但某些部门或车间在执行管理体系文件的过程中仍存在着问题，还有待于持续改进。  编制：办公室 批准：黄鹤飞，时间：2019.7.11  提供了内审员培训记录，审核员没有审核自己部门工作，具有独立性。 |
| **4.管理评审（管理评审体系变更需求，纠正和预防措施、体系有效性等）**  公司依据： ISO45001-2018标准进行管理评审。  目前按标准要求平稳运行，至今暂无变更情况发生。  查阅公司管理评审资料：  一、管理评审计划，由办公室2019年7月15日提出，评审时间：2019年7月18日,评审方式：会议评审  参加人员：总经理：黄鹤凡，管理者代表：黄鹤飞，安全事务代表：黄鹤飞，办公室：范长岑，采购部主任：许菊莲，生产部主任：蒋国存，业务部主任：戈旭  二、管理评审输入：  组织环境、相关方需求、风险和机遇、公司的管理方针、管理目标、指标的执行和完成情况；产品质量和顾客满意情况；  资源的配备；纠正和预防措施情况；  以上内容通过会上工作总结、汇报等形式体现。  三、查看“管理评审报告”，报告中对本次管理评审做了总结，评价了公司建立、运行管理体系的效果。  四、管理评审输出/评审结论：  自体系建立以来，公司的质量管理体系运行全面展开，通过新版的运行，收到良好的效果，经评审认为本公司的质量管理体系的建立和运行是充分的、适宜的、有效的。已具备了认证审核的条件。 |
| **5. EMS是否按规定对主要污染物（污水、废气、噪声、废渣等）及排放实施了例行的监视或测量，结果是否满足相关要求？**  **无** |
| **6. EMS国家/地方环保部门监测结果、新改扩建项目符合环评报告、三同时验收报告要求情况及措施**  **无** |
| **7. OHSMS是否按规定对职业健康安全项目进行定期测量，结果是否满足相关要求：**  **按规定进行定期测量，满足要求。**  **进行了健康体检。** |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施**  **无** |
| **9. 其他能够标明组织绩效、信誉的证据/信息：无** |
| **(五)持续改进** | **1 纠正/预防措施的实施及效果;**  企业自体系建立以来，通过内审的改进、管理评审；纠正措施的实施、顾客满意度调查等措施，采取了具体的改进措施。基本符合要求。  总经理通过建立管理方针和目标，并鼓励员工提合理化建议，营造了一个激励改进的氛围，通过管理目标的建立与考核，明确了改进、努力的方向，通过研发及销售服务以满足需求，通过内审、管理评审、数据分析与实施纠正和纠正措施，建立一个自我完善、持续改进的机制，不断改进体系绩效和有效性。 |
| **2（近一年）重大事故、顾客/相关方投诉：：**  **无** |
| **3. 一阶段提出问题的整改情况?**  **整改完毕** |
| **4.创新情况**  **无** |
| **5. 上次不符合的整改情况（再认证填写）**  **无** |

**七、本次审核不符合项**

**1. 本次审核共开具不符合项报告1项；其中严重不符合项，一般不符合1项，观察项项分布在部门条款，分布见附件。（Q/J/E/S分开填写）**

**2. 本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响□较大■不大**

**八、已识别出的任何未解决的问题：**

**□可能影响本次审核结论可靠性的因素：**

|  |  |
| --- | --- |
| **影响本次审核结论可靠性的因素** | **具体说明** |
| **□样本量不足** |  |
| **□知识产权保护** |  |
| **□因受审核方信息造成的日数或审核资源不足** |  |

**九、是否达到审核目的**

**■达到审核目的**

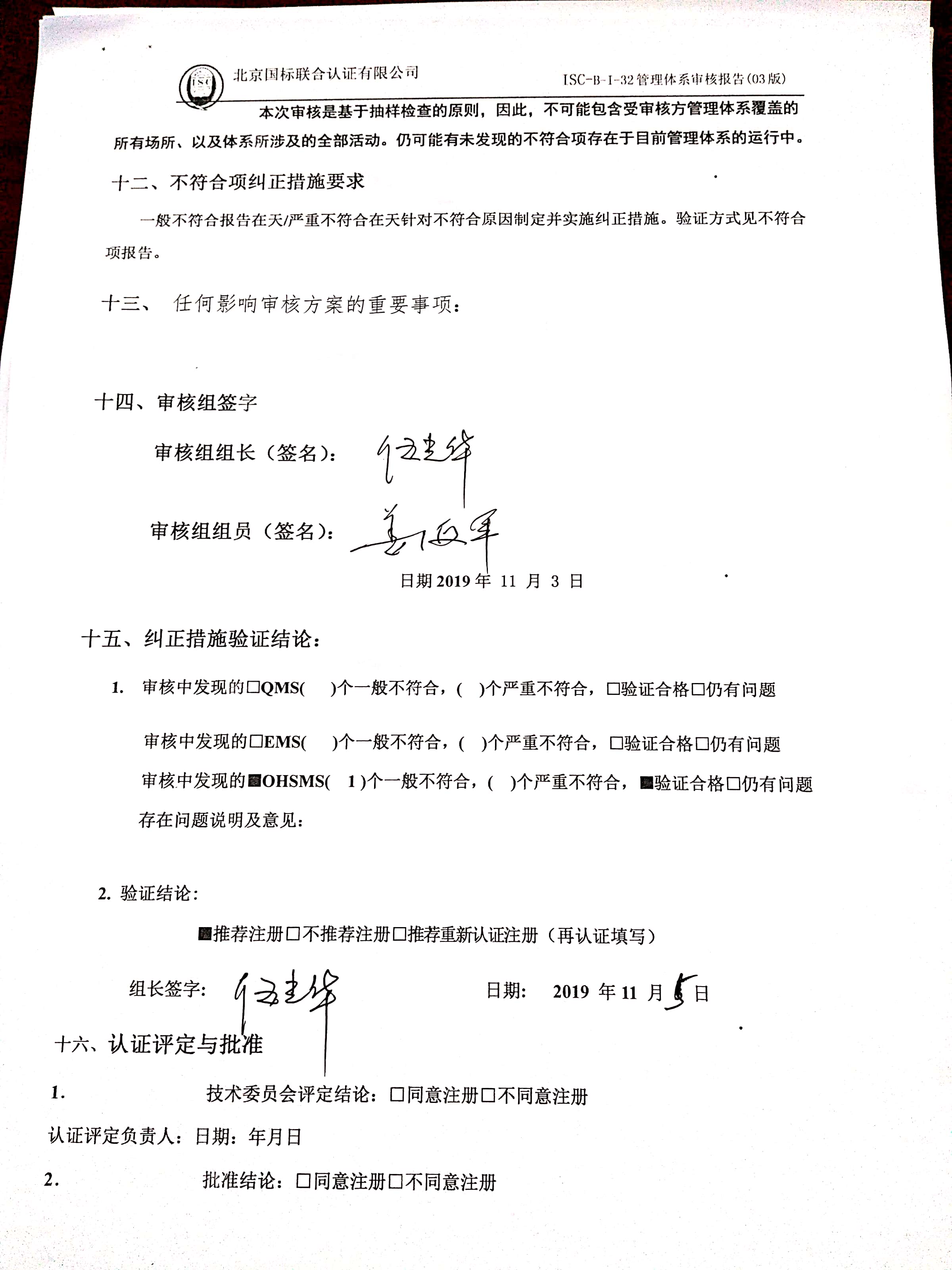
**□未达到审核目的，未达到目的的原因是：**

**十、审核结论**

|  |
| --- |
| **1. □QMS□EMS ■OHSMS的适宜性、充分性、运行有效性，自我完善机制等。管理体系满足适用要求和实现预期结果的能力。**  组织建立并实施的管理体系基本符合标准要求，可能存在的重要风险可以得到有效控制，没有出现过安全事故以及顾客投诉事件发生，体系运行基本有效，组织初步建立了自我完善和自我改进机制。现场开具的不符合项在规定的期限内采取纠正措施并经审核组书面验证有效后，同意推荐认证注册。 |
| **2.对审核范围适宜性结论**  **■审核范围适宜，与申请范围一致**  **□审核范围变更，**  **QMS:**  **EMS:**  **OHSMS:** |
| **3. 审核组推荐意见：**  **□推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **■在完成纠正措施后推荐认证注册(□QMS □EMS ■OHSMS)**  **□推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□(在完成纠正措施后推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□在完成纠正措施后推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□延期推荐注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□不推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)**  **□不推荐或缩小推荐范围的说明:** |
|  |

**十一、**审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明；

**本次审核是基于抽样检查的原则，因此，不可能包含受审核方管理体系覆盖的所有场所、以及体系所涉及的全部活动。仍可能有未发现的不符合项存在于目前管理体系的运行中。**



**十二、不符合项纠正措施要求**

**一般不符合报告在天/严重不符合在天针对不符合原因制定并实施纠正措施。验证方式见不符合项报告。**

**十三、** 任何影响审核方案的重要事项**：**

**十四、审核组签字**

**审核组组长（签名）：**

**审核组组员（签名）：**

**日期2019年 11 月 3 日**

**十五、纠正措施验证结论：**

**1. 审核中发现的□QMS( )个一般不符合，( )个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**审核中发现的□EMS( )个一般不符合，( )个严重不符合，□验证合格□仍有问题**

**审核中发现的■OHSMS( 1 )个一般不符合，( )个严重不符合，■验证合格□仍有问题**

**存在问题说明及意见：**

**2. 验证结论:**

**■推荐注册□不推荐注册□推荐重新认证注册（再认证填写）**

**组长签字: 日期: 2019 年11 月 3 日**

**十六、认证评定与批准**

1. **技术委员会评定结论：□同意注册□不同意注册**

**认证评定负责人：日期：年月日**

1. **批准结论：□同意注册□不同意注册**

**批准人（总经理）：日期：年月日**

**十七、与末次会议结论不同处的说明和其他说明：(技术委员会填写)**

**十八、审核报告的发放范围t：**

**受审核方(含附件)： 1份**

**北京国标联合认证有限公司：1份**

**十九、附件**

**1. 审核计划（含项目清单）**

**2. 不符合报告/问题清单**

**3. 其他**

**二十、填表说明：**

**1. 本审核报告适用于单体系审核，也适用于多体系结合审核情况；**

**2. 应依据审核任务书安排的管理体系领域（指：QMS， EMS，OHSMS）和审核类型（指：二阶段、再认证，在相应的□内划“√”；**

**3. “括号”内属于本报告基本要求的内容，除按要求填写外，未说明的一般应说明负面的发现和潜在的问题或审核组认为应该指明的情况，内容多时可附页；**

**4. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。**

**5. 对子证书/证书附件要求的组织，除在末次会议上确定注册范围外，还须附上子证书/证书附件的文字表达。(可另附页)**